

Meldung von unerwünschten Arzneimittelwirkungen (UAW)

Sollten während der Einnahme Ihres Arzneimittels unerwünschte Wirkungen auftreten, die Sie in direkten Zusammenhang mit dem Arzneimittel bringen oder sollten Sie an Ihrem Arzneimittel Qualitätsmängel feststellen, bitten wir Sie, den folgenden Fragebogen und wenn möglich das betreffende Arzneimittel an uns zurückzusenden.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Angaben zum Patienten

Indikation:

Alter:

Geschlecht:

m w

Bezeichnung des Arzneimittels

Chargen-Nr.:

Verwendbar bis:

Bezugsdatum:

Beanstandungen aufgrund unerwünschter Arzneimittelwirkungen

Welche unerwünschten Wirkungen traten auf?

In welcher Dosierung haben Sie das Arzneimittel verwendet?

Seit wann nehmen Sie das Arzneimittel?

Welche anderen Arzneimittel werden (wurden) eingenommen/angewendet?

Nehmen Sie das Arzneimittel trotz der Nebenwirkungen weiterhin ein?

Beanstandung der Produktqualität

(Deklaration, Verpackung, Zersetzung, Verfärbung, Verwechslung, Trübung usw.)*

Welche Qualitätsmängel wurden festgestellt?

Wo habe Sie das Arzneimittel gelagert?

Worauf führen Sie die Mängel zurück?

* Bitte senden Sie das Arzneimittel in der Original-Verpackung an die Apotheke

Datum:

Unterschrift:

Unerwünschte Arzneimittelwirkungen/Ereignisse werden in anonymisierter Form an AbbVie AG, Abteilung Pharmacovigilance, weitergeleitet. Falls notwendig werden wir Sie um zusätzliche Informationen bitten. Diese werden jedoch nur mit Ihrem Einverständnis weitergegeben. Sie können diese weitere Zustimmung ablehnen und, wenn gegeben, jederzeit widerrufen.