

Annnonce d'effets indésirables des médicaments (EIM)

Lorsque pendant la prise de votre médicament, vous constatez des effets indésirables que vous pouvez mettre en relation directe avec ce produit, ou si vous deviez constater un défaut de qualité du médicament, nous vous prions de compléter le questionnaire ci-après et, si possible, de nous retourner l'emballage concerné.

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Données relatives au patient:

Indications:

Age:

Sexe:

m f

Désignation du médicament:

N° de lot:

Utilisable jusqu'au:

Date d'achat:

Réclamation en raison d'effets indésirables des médicaments:

Quels effets indésirables sont apparus?

Quelle posologie avez-vous appliquée?

Depuis quand prenez-vous ce médicament?

Quels autres médicaments sont ou ont été absorbés/utilisés?

Continuez-vous de prendre le médicament malgré ces effets secondaires?

Réclamation relative à la qualité du produit (déclaration, emballage, détérioration, coloration, confusion, aspect trouble, etc.) *:

Quel défaut de qualité avez-vous constaté?

Comment avez-vous conservé le médicament?

A quoi attribuez-vous ce défaut?

* Veuillez envoyer le médicament à votre pharmacie dans son emballage d'origine

Date:

Signature:

Les effets/incidents indésirables relatifs aux médicaments seront transmis sous forme anonyme à AbbVie SA, département Pharmacovigilance. Si nécessaire, nous vous demanderons des compléments d'information. Ils ne seront toutefois transmis qu'avec votre assentiment. Vous pouvez refuser cet accord supplémentaire et, le cas échéant, le révoquer en tout temps.