

Formulario de notificación de sospecha de Reacción Adversa a Medicamentos (RAM) en CAE HEGC

<i>Datos del paciente, fármacos involucrados y sospecha de RAM</i>					
Nombre:				Peso (kg)	
N° ficha y/o RUT				Talla (cm)	
Fecha de nacimiento		Fecha de inicio RAM		Fecha de notificación RAM	
Fármaco(s) sospechoso(s) (si hay más de uno adjuntar en hoja aparte)	Fármaco:				
	Dosis y frecuencia:				
	Vía administración:				
	Inicio tratamiento:				
	Duración tratamiento:				
	Suspensión tratamiento:				
Fármacos concomitantes Dosis y frecuencia Vía administración Fecha de inicio Duración tratamiento	<u>Escribir los fármacos más relevantes:</u>				
Descripción breve de RAM (Lo más detallada posible) Diagnóstico Duración de RAM Tratamiento de RAM					
<i>Datos notificador</i>					
Nombre					
Cargo o función					
Teléfono y/o mail de contacto					
Policlínico de referencia					

Formulario de notificación de sospecha de Reacción Adversa a Medicamentos (RAM) en CAE HEGC

Procedimiento de notificación

- Ante sospecha de RAM, debe ser comunicada a encargados de Farmacovigilancia local, mediante:
 1. Teléfonos personales (llamada, mensaje de texto o Whatsapp)
 2. Correo electrónico (farmacovigilancia.hegc@gmail.com)
 3. Formulario, electrónicos y papel
 4. Interconsulta a equipo de Farmacovigilancia
 5. Contacto directo con los encargados ya mencionados
 - **Dra. Javiera Gutiérrez, Cel: +56992221999**
 - **QF. Claudio González, Cel: +56985073274**
 - **QF. Roxana Santana, Cel: +56978021077**
 - **QF. Andrea Campos, Cel: +56990510443 (colaboradora)**
- Cuando no sea posible contactar a los encargados de Farmacovigilancia
- Notificar a Farmacia Ambulatoria (anexo MINSAL: 265887 - 265886) indicando:
 - Unidad
 - Nombre del notificador
 - Nombre y número de ficha del paciente
 - Medicamento(s) sospechoso(s)
 - Breve descripción del evento
- En este caso, la jefa de Farmacia Ambulatoria deberá avisar a los encargados de Farmacovigilancia local

Por favor:

**Permítanos contactarlo para obtener mayor
información**