**Meldung einer vermuteten unerwünschten Arzneimittelwirkung (UAW) N°**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pat. Initialen | Geburtsdatum | Geschlecht | Gewicht | Beginn der UAW | Dauer der UAW |
| ° |  | ° |  | ° | ° | ° | ° | ° | ° | ° | ° |  |[ ]   |[ ]   | ° | ° | ° | ° | ° | ° | ° | °°°° | °°°° |
| Vorname | Name | Tag | Monat | Jahr | Weibl. | Männl. | kg | Tag | Monat | Jahr |  |
| **Beobachtete unerwünschte Arzneimittelwirkung** (Diagnose, Symptome und Befunde, Verlauf): °°°°° | Latenzzeit der UAW\* |
|  | °°°° |
|  |  |

|  |
| --- |
| °°°°° |

|  |
| --- |
| \* Zeit zwischen Gabe und UAW (bitte bei Impfreaktionen in Stunden angeben) [ ]  Fortsetzung s. Rückseite |

|  |
| --- |
| **Relevante Untersuchungsergebnisse** (z.B. Laborwerte mit Datum, Histologie, evtl. Kopien beilegen): °°°°° |
| °°°°° |
| **Allfällige Therapie** **der UAW**: °°°°° |
| °°°°° |
| **Folgen der vermuteten UAW**  |  |  |
| [ ]  Tod | [ ]  Hospitalisation | [ ]  bleibende Schädigung oder Behinderung |
| [ ]  lebensbedrohend | [ ]  Hospitalisation verlängert | [ ]  vorübergehend schwer beeinträchtigt / medizinisch wichtig |
| [ ]  ohne Schaden erholt  | [ ]  noch nicht erholt | [ ]  anderes: °°°°° |
| Besserung des Zustandes nach Therapieabbruch[ ]  ja [ ]  nein [ ]  anderes: °°°°° |  Verschlechterung des Zustandes nach erneuter Gabe  von: .................................................................................................  [ ]  ja [ ]  nein [ ]  anderes: °°°°° |
| **Verdächtigte Arzneimittel** |
| Markenname  | Lot-Nr. (Biologika, z.B. Impfstoffe) | Tagesdosis | Applik. weg | gegeben | Indikation |
| von\* | bis\*\* |
| 1. °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| 2. °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| 3. °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| **Weitere, gleichzeitig eingesetzte Arzneimittel** |
| °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
|  |
| \* Datum oder Dauer (Anzahl Tage / Monate / Jahre) °°°°° \*\* Datum oder Dauer, wenn weitergegeben: WEITER |
| **Weitere relevante Krankheiten oder prädisponierende Faktoren** |
| Schwangerschaft (letzte Periode am: °°°°°) | Allergien: °°°°° | Rauchen: °°°°° |
| Alkohol: °°°°° | Nierenleiden: °°°°° | Kreatinin: °°°°° |
| Leberleiden (Virusserologien): °°°°° |  anderes: °°°°° |

|  |
| --- |
| **Bitte senden Sie die Meldung in verschlossenem Briefumschlag an das REGIONALE PHARMACOVIGILANCE – ZENTRUM Ihrer Wahl. Bei Versand mit Telefax bitte Rückseite nicht vergessen!** |
| Absender oder Stempel: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Name | °°°°° |  | Telefon | °°°°° |
| Adresse | °°°°° |  | Fax | °°°°° |
|  | °°°°° |  | E-Mail | °°°°° |
|  | °°°°° |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Weitere Bemerkungen** (Beurteilung/Kommentar, Beilagen):°°°°° |
| **Regionale Pharmacovigilance-Zentren** |
| **Basel** | **Bern** | **Genf** |
| Region. Pharmacovigilance-Zentrum (RPVZ) Klinische Pharmakologie & ToxikologieUniversitätsspital BaselSchanzenstrasse 55Postfach4031 Basel | Regionales Pharmacovigilance-ZentrumKlinische PharmakologieUniversitätsklinik für Allgemeine Innere MedizinInselspital3010 Bern | Centre d'informations thérapeutiques etCentre régional de pharmacovigilanceService de pharmacologie et toxicologieCliniquesHôpitaux Universitaires de Genève1211 Genève 14 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RPVZ Tel. 061 265 88 62 – Fax 061 265 45 60vigilance@usb.ch[www.pharmacovigilance.unispital-basel.ch](http://pharmacovigilance.unispital-basel.ch/) | Tel. 031 632 74 74 – Fax 031 632 54 60vigilance@insel.ch[www.inneremedizin.insel.ch/de/klinische-pharmakologie](http://www.inneremedizin.insel.ch/de/klinische-pharmakologie) | Tel. 022 372 99 34/32 – Fax 022 372 99 40/45medvig@hcuge.ch[www.pharmacoclin.ch](http://www.pharmacoclin.ch/) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lausanne** | **Lugano** |  |
| Service d'informations thérapeutiques,Centre régional de pharmacovigilance etSwiss Teratogen Information Service STISDivision de pharmacologie cliniqueRue du Bugnon 17 - 1er étage1011 LausanneCHUV | Istituto di Scienze Farmacologiche della Svizzera Italiana (ISFSI)Clinica di farmacovigilanza e tossicologia clinicaCentro di consulenza sui farmaci e Centro regionale di farmacovigilanzaEnte Ospedaliero Cantonale (EOC)Via Tesserete 466903 Lugano |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tel. 021 314 41 89 – Fax 021 314 42 66vigil@chuv.ch[www.chuv.ch/pcl](http://www.hospvd.ch/chuv/pcl/)<www.swisstis.ch> | Tel. 091 811 67 50 – Fax 091 811 67 51farmacovigilanza.eoc@eoc.ch[www.farmacovigilanza.ch](http://farmacovigilanza.ch/) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zürich** |  |
| Medikamenteninformationsdienst undRegionales Pharmacovigilance-ZentrumKlinik für Klinische Pharmakologie undToxikologieUniversitätsspital ZürichRämistrasse 1008091 Zürich | Medikamenteninformationsdienst / PharmacovigilanceTox Info SuisseFreiestrasse 168032 Zürich |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tel. 044 255 27 70 – Fax 044 255 44 11pharmakologie@usz.ch[www.pharmakologie.usz.ch](http://www.pharmakologie.usz.ch) | Tel. 044 251 66 66 – Fax 044 252 88 33pharmakologie@usz.ch[www.toxinfo.ch](http://www.toxinfo.ch) |  |
| **Meldungen und Information über Produktemängel:****Telefonisch, per Fax oder E-Mail erbeten an** **Tel. 058 463 16 63; Fax 058 462 07 22, E-Mail: market.surveillance@swissmedic.ch** |

|  |
| --- |
| **Toxikologische Notfälle: Direkt Tox Info Suisse anfragen (Tel. 145)** |
| **Datum**: °°°°° | **Unterschrift:** |

Änderungshistorie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Version | Gültig und verbindlich ab | ohne Versions-änderung angepasst | Beschreibung, Bemerkung (durch Autor/in erstellt) | Visum (Kürzel) Autor/in |
| **13** | **19.10.17** |  | **E-Mail-Adresse, Tel.-Nr. und Institutsname korrigiert.**  | **bh** |
| **12** | **01.08.15** |  | **Adresse geändert von „Schweizerisches Toxikologisches****Informationszentrum“ zu „Tox Info Suisse“** | **zt** |
| **11** | **29.09.14** |  | **Telefon- und Faxnummern innerhalb des Dokuments aktualisiert, neue Änderungshistorie ins Dokument eingefügt** | **sel** |