

N°

CONFIDENCIAL

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTO

NOMBRE DEL PACIENTE: Hannia Cubello Ruiz
N° de cédula: 20379 0654

Género: Femenino ☒ Masculino ☐ Edad: 62 Peso (Kg): 78

MEDICAMENTO (S)*			Dosis diaria	Vía de adm.	Fecha de tratamiento		Motivo de prescripción
Nombre	Laboratorio	N° de lote			Inicio	Final	
<u>Glimepirido</u>			<u>600mg BID VO</u>		<u>2024</u>		<u>DLP</u> <u>por</u> <u>Hipertensión</u>

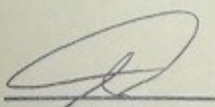
TIPO DE NOTIFICACIÓN:	REACCIÓN ADVERSA	Fecha del evento		Desenlace: persiste, recuperado con o sin secuelas, mortal, etc
		Inicio	Final	

- *Describa el evento*
- 1) La reacción mejoró al retirar el medicamento: SI ☐ NO ☐
- 2) Hubo reexposición al medicamento: SI ☐ NO ☐
- 3) Se presentó de nuevo la reacción (en reexpos): SI ☐ NO ☐
- 4) Requiere ingreso hospitalario: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES ADICIONALES:

(Utilice hojas adicionales si lo requiere)

NOTIFICADOR: Alberto Román C.
Nombre: Alberto Román C.
Profesión: Médico Especialista
Especialidad: Medicina Interna
Lugar de trabajo: HSE
N° de teléfono: 22064559
Correo electrónico: alberto.roman@gmail.com
Fecha del reporte: 16/5/2025


Firma y sello
Código: 10981