**HOJA DE TRÁMITE**

**DENSYPS-CIFV-F-320-2025**

30 de mayo de 2025

Para: **Dra. Fátima Pérez**

 Polic. Lic. Manuel María Valdés

 (Entregar en el Comité Local de Farmacoterapia y Farmacovigilancia).

De: **Licda. Odalis Guanti**

 Coordinadora

 Centro Institucional de Farmacovigilancia

Asunto: **Formulario de sospecha de Reacción Adversa a Medicamentos (RAM).**

Hacemos de su conocimiento que el Centro Institucional de Farmacovigilancia-CSS recibió y se encuentra investigando dos (2) notificaciones de sospecha de Reacción Adversa a Medicamentos (RAM), recibida de la Policlínica Lic. Manuel María Valdés, con los siguientes códigos asignados:

|  |  |
| --- | --- |
| **Información del paciente** | **Código asignado por el CIFV** |
| PLMMV-010-2025 | RAM-1713-25 |
| PLMMV-009-2025 | RAM-1714-25 |

El formulario fue debidamente canalizado al Centro Nacional de Farmacovigilancia del Ministerio de Salud, en cumplimiento con el artículo No. Artículo 71 de la Ley 419 de 1 de febrero de 2024, “Que regula los medicamentos y otros productos para la salud humana”, y artículo No. 311 del Decreto Ejecutivo N° 27 de 10 de mayo de 2024 que reglamenta esta Ley.

Agradecemos su interés por notificar sus sospechas de Reacción Adversa a Medicamentos, ya que con ello contribuye al Sistema Nacional de Farmacovigilancia.

Le exhortamos a continuar notificando sus sospechas de reacciones adversas a medicamentos y fallas terapéuticas a través de los mecanismos oficiales establecidos: formulario en papel. En el caso de sospechas de reacciones adversas a medicamentos está disponible el formulario electrónico, en www.notificacentroamerica.net.

Sin otro particular, nos despedimos de usted.

Atentamente,

OCGS/AH

IDC: 1737680