

FARMACOVIGILANCIA

MOSPITAL Código
POLICL NICO PV-01-CNFV.HER02 ARCE

RECEPCIÓN Y REGISTRO DE INFORMACIÓN

Versión No. 03

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE RAM

Página 1 de 1

Numero de reporte: H002-202	5-50
I Danasta dal avanta	
Título del reporte: Quel agina 20 m/ Influmación + Marcia - Fecha de notificación: Oll 06/2020	
Forma que detecta el caso: Consulta espontánea 🖾 Búsqueda activa 🗵 Rumor 🖾 Noticia 🗆 Comentario 🗆 Reporte de estudi	o 🗆
Otro(explique):	
Tipo de evento: RAM 🕱 Falla terapéutica 🗆 Error de medicacion 🗆 Falsificado/Fraudulento 🗆	
Seriedad: Sí □ No 💢	
Razón de seriedad: Hospitalización 🗆 Amenaza de la vida 🗀 Anomalías Congénitas 🗀 Discapacidad 🗀 Muerte 🗀	
Otra condición médica importante(explique):	
Nombre completo: Profesión: Teléfono: JyJy Cle 7 Nombre del Establecimiento: H. D. B. J. S.	
III. Información del Paciente	
Nombre y Apellido o iniciales: Evelyn Marlene loca Lochiquez Sexo: M I F X	
Número de Expediente clínico: 121 972 556 edad (años): 27e Peso: 130 lbs Kg.	
Número de Expediente clínico: 121 972 556 edad (años): 27€ Peso: 130 lbs kg. Departamento y municipio de residencia: Sm Tank S. Semanas de embarazo:	-
Son Tarby 8-1. Semanas de embarazo:	
De la conjuntazione	
IV. Historia Clínica	
Fecha de detección/consulta: Ol Jono 2025	
Paciente fue hospitalizado: Sí 🗆 No 🛛 Fecha de ingreso y fecha de alta:	
Indicación de uso del medicamento (diagnóstica): Trastra de Mherlal -	
Antecedentes Clínicos relevantes: Dx cm hx de ±2 mers de turm Emouvel y Jx Vege tenço	ما
Exámenes de Laboratorio:	
Fecha de Fecha de Acción tomada ante la reacción:	
Reacciones Adversas inicio finalización	
mellinan + Thalia Worso 24 05 25 aws two Medicamento retirado Dosis aumentada	
ambes manos - Maceles. Dosis reducida Dosis no modificada	
Observación/seguimiento Tratamiento terapéu	tico 🗆
Resultado del manejo de la reacción: Recuperado sin secuelas Recuperado con secuelas No recuperado	
En proceso de recuperación Fallecido Se desconoce	
¿Desapareció la reacción adversa al suprimir el medicamento sospechoso? Sí 🗆 No 🗀 No se sabe-	
¿Reapareció la reacción al reiniciar el medicamento sospechoso? Sí □ No □ No se sabe □	
V. Medicamento	
Nombre del Medicamento Sospechoso Dosis diaria Vía de Fecha de inicip Fecha de	
Administracion	n/
Grenapina 2) any 1 tells weeke. Van Oral 23/05/20 23/05	is.
Medicamentos concomitantes:	
1 3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
twosen 20 y ty lle via one 23 Jos 25 la sone	a la
Otros datos del medicamento sospechoso	n -
Nombre Genérico: \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	
Forma Farmacéutica: Tublih . Presentación Ceja por 30 table to	3
Nombre Comercial: (Du teno 25 un) Lote: FD 240336	-
Laboratorio Fabricante: Hetero Labso Vinited Vencimiento: 30/04/2027	

Or. Rufuel Gilberto Chavez Reyes

DOCTOR EN MEDICINA

J.V.P.M. No. 9812

Firma y serio del Notificador

Form. 514301-001-01-21