



Meldeformular für unerwünschte Wirkungen

PRODUKT UND ANWENDUNG:

Produktname:

Chargen-Nr.:

Verfallsdatum:

Datum der Verabreichung:

Uhrzeit der Verabreichung:

Injektion: i.v. i.a. i.t. oral rektal Sonstiges:

Modalität: MRT CT Ultraschall Röntgen Sonstiges:

Indikation:

MELDENDE PERSON:

Name/Vorname:

Funktion: Arzt MTRA Apotheker Pflegekraft Andere Spezifizieren:

Institution:

Adresse:

Telefon:

Mobil:

Fax:

PATIENT/IN:

Initialen:

Alter:

Geschlecht: W M

SPEZIELLE SITUATIONEN:

Off-Label-Anwendung Medikationsfehler Anwendung während Schwangerschaft/Stillzeit

Sonstiges Bitte angeben:

UNERWÜNSCHTE WIRKUNG:

Datum und Uhrzeit des Auftretens:

Beschreibung (Angabe des/der unerwünschten Ereignisse/s und der Zeichen/Symptome des Patienten/der Patientin):

Anamnese des Patienten/der Patientin und Begleiterkrankungen: (einschließlich bekannter Allergien):

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Patient/-in ohne Einschränkung genesen Datum der Genesung:
- Patient/-in mit Einschränkung genesen Datum der Genesung:
- Patient noch nicht genesen
- z.Zt. nicht bekannt, ob Patient genesen
- Patient verstorben Datum des Todes:
- unerwünschte Wirkung war lebensbedrohlich
- stationäre Aufnahme oder Verlängerung des stationären Aufenthalts durch unerwünschte Wirkung
- bleibende oder wesentliche Behinderung durch unerwünschte Wirkung
- keiner der Punkte zutreffend

ANLEITUNG FÜR DIE MELDUNG UNERWÜNSCHTER EREIGNISSE:

WELCHE UNERWÜNSCHTEN EREIGNISSE SOLLTEN GEMELDET WERDEN?

Was?

Es sollten alle Anstrengungen unternommen werden, um zumindest die folgenden Minimalkriterien zu erfassen:

- Name und Anschrift des Berichtenden
- Identifizierbarer Patient (mindestens Initialien und /oder Geschlecht)
- Name des Kontrastmittels von Bracco
- Art der unerwünschten Wirkung

Auch folgende Vorkommnisse sollten gemeldet werden:

- Alle Informationen über die Anwendung eines unserer Produkte während einer Schwangerschaft
- Missbräuchliche Anwendung des Kontrastmittels
- Unsachgemäße Anwendung
- Überdosierung
- Fehlende Wirkung
- Medikationsfehler
- Gefälschte Produkte

WIE?

- Laden Sie das Formular herunter
- Bitte tragen Sie alle wichtigen Informationen, die zur Bewertung der Nebenwirkung beitragen in das Formular ein.
- Nennen Sie uns Ihre vollständigen Namen und Ihre Kontaktdaten ein, damit wir Sie bei Bedarf und bei Rückfragen kontaktieren können.
- Nennen Sie den Zeitpunkt des Auftretens des unerwünschten Ereignisses
- Beschreiben Sie möglichst genau die Symptome des Patienten und deren zeitliche Abfolge.
- Schicken Sie uns das ausgefüllte Formular per Email an Nebenwirkungen-bid@bracco.com

Fragen?

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

- ⇒ telefonisch (gebührenfrei): +800 270 81 832
- ⇒ per Fax: +800 270 81833 (gebührenfrei)
- ⇒ per E-Mail: Nebenwirkungen-bid@bracco.com