



Meldung über unerwünschte Ereignisse (UE)

Meldung sofort an die Abt. Arzneimittelsicherheit/Pharmakovigilanz weiterleiten!

E-mail: vienna_bioscience_ico_mv@baxter.com, Tel. +43 171120-0

Name des Meldenden (z.B. Arzt, Apotheker, Patient):

Anschrift:

Telefon-Nr./ E-mail:

Datum der Meldung:

Pat.-Initialen: _____ m w Alter od. Geb.-Dat.: _____
Vorname Nachname

Name des Arzneimittels:
(Chargennummer):

Arzneimittel gegeben am:

Unerwünschtes Ereignis
aufgetreten am: _____ Dauer: _____

Art des unerwünschten Ereignisses (Symptome):

Meldender wünscht dringend Rückruf: Ja Nein

Die UE ist:
 tödlich lebensbedrohlich führt zu bleibender Beeinträchtigung
 führt zu stationärem Aufenthalt / Verlängerung des stationären Aufenthaltes
 führt zu kongenitaler Anomalie / Geburtsdefekten

Datum, Name (in Druckbuchstaben), Telefonnummer und Unterschrift des Mitarbeiters