



Meldebogen unerwünschte
Nebenwirkung

GE Healthcare
Pharmaceutical Diagnostics

Meldung einer unerwünschten Arzneimittelwirkung (UAW)

The collection, storage, processing and worldwide reporting of personal data, connected to adverse events, is required by international drug safety regulations. During this process, personal data is protected in accordance to the General Data Protection Regulation GDPR, REGULATION (EU) 2016/679 or other international legislation. As an additional precaution, certain personal data is made anonymous in, or withheld from, individual reports of safety data.

Pat. Initialen	Geburtsdatum	Geschlecht	Gewicht	Beginn der UAW	Dauer der UAW
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Tag/Monat/Jahr</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> <small>m w</small>	<input type="text"/> <small>kg</small>	<input type="text"/> <small>Tag/Monat/Jahr</small>	<input type="text"/> <small>Sek/Min/Std/Tage</small>

Name des Arzneimittels/Wirkstoffes inkl. Konzentration:

Chargennummer:

Indikation für die Gabe des Arzneimittels:

Beobachtete unerwünschte Arzneimittelwirkung (Nebenwirkung, mangelnde Wirksamkeit, Fehlgebrauch, Überdosierung, Missbrauch, Schwangerschaft)
Diagnose, Symptome, Befunde, Verlauf:

Zeitraum zwischen Applikation und Auftreten der UAW (Sek/Min/Std/Tage):

Relevante Untersuchungsergebnisse (Laborwerte, Histologie etc):

Allfällige Therapie der UAW:

Folgen der vermuteten UAW:

Tod Hospitalisation bleibende Schädigung oder Behinderung
Lebensbedrohend Hospitalisation verlängert vorübergehend schwer beeinträchtigt/medizinisch wichtig



Meldebogen unerwünschte
Nebenwirkung

GE Healthcare
Pharmaceutical Diagnostics

Derzeitiger Zustand des Patienten aufgrund der UAW

Wieder hergestellt

noch nicht wieder hergestellt

unbekannt

Weitere relevante Krankheiten oder prädisponierende Faktoren:

Meldende Stelle(Praxis/Klinik etc): Absender oder Stempel

Vor- und Nachname:

Adresse:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

Email:

Ort, Datum, Unterschrift des Melders

Meldung der UAW an:

GE-Healthcare AG

Pharmakovigilanz

Europastrasse 31

8152 Glattbrugg

Fax: 044/782 30 01

Tel.:044/782 30 00

Email: UAW.MeldungCH@ge.com

Oder daniela.curtius@ge.com

Meldungen und Informationen über Produktmängel: Telefonisch, per Fax oder Email an die oben genannte Adresse.