MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | Presidencia de la República del Paraguay

Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM)
Ficha de Comunicación

DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA
DPTO. DE FARMACOVIGILANCIA

Datos del Paciente:

C.I. o nro de ficha médica: ☐

Nombre: ☐ (Iniciales) Peso: ☐ Altura: ☐ Edad: ☐ Sexo: ☐ Hospitalizado: ☐ (Si-no)

Descripción de la reacción adversa (RAM)

- ☐ En la piel ☐eritema ☐prúrito ☐erupciones ☐Otros _____
- ☐ Gastrointestinales ☐vómito ☐diarrea ☐Otros _____
- ☐ Respiratorios ☐tos ☐broncoespasmo ☐Otros _____
- ☐ Neurologicos ☐mareos ☐cefalea ☐convulsiones ☐Otros _____

Otras Reacciones Adversas u Observaciones

_____

Descripción del problema relacionado con el medicamento (PRM)

☐ Inefectividad de la medicación

Otros problemas relacionados con el Medicamento u observaciones

_____

Exámenes complementarios relevantes (con fechas)

_____

Breve descripción del cuadro clínico (patología base)

_____

Medicamentos: marque con un asterisco el/los agente(s) sospechoso(s). Incluya los no prescriptos (automedicación y productos naturales)

N°	N. Comercial	LOTE	Vía	Dosis (mg/día)	Fecha Inicio	Fecha Final	Motivo de la medicación	N°Dosis Diaria
1								
2								
3								
4								
5								

Resultado

- ☐ Recuperado
- ☐ Recuperado c/ secuelas
- ☐ No recuperado
- ☐ Desconocido
- ☐ Requirió o prolongó hospitalización
- ☐ Malformación
- ☐ Riesgo de vida
- ☐ Fatal Fecha:

La suspensión o reducción de la dosis del medicamento sospechoso causó la disminución o desaparición del evento adverso

SI ☐ NO ☐

Una nueva exposición al fármaco generó la misma o similar reacción adversa?

SI ☐ NO ☐

Fecha Inicio Efecto adverso ☐

Fecha Final Efecto adverso ☐

Nombre Profesional: _____

Lugar de trabajo: _____

Profesión: _____

Dirección: _____

Telefax: _____ e-mail: _____

Si no tiene fichas amarillas o no tiene tiempo de llenarlas, puede notificar las reacciones adversas al:

Fax: (021) 453-666

Fecha de este reporte: ☐

Notas importantes

No deje de notificar por desconocer una parte de la información que le pedimos.

Todos los datos del paciente como el notificador son confidenciales