

FORMULARIO PARA REPORTES DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS.
POR EL USO DE MEDICAMENTOS VETERINARIOS
Droguería Ramón González Revilla.

1-Datos importantes.

Nombre del propietario.
Cedula.
Dirección.
Teléfonos.

Datos del paciente.

Especie.
Edad.
Sexo.
Raza.

2-Medicamento sospechoso de producir el efecto indeseado.

Medicamento.	Presentación.	Dosis y duración del tratamiento.	Fecha de inicio del tratamiento	Indicación principal.

3- Reacciones adversas.

Dolor, salivación, temblores, debilidad,	Requirió atención médica.	Requirió hospitalización	Tiempo transcurrido entre la aplicación del medicamento y el inicio de la reacción adversa.

4- vía de aplicación del medicamento.

4- Otros medicamentos que le recetaron.	Presentación y vía de aplicación.	Duración del tratamiento.	Fecha de inicio del tratamiento.	Indicación principal.

5- que hizo cuando apareció el efecto indeseado.	Si.	No.	Posterior al efecto no deseado.	Si	No.
Dejo de usar el medicamento sospechoso.			Se recuperó el paciente de forma espontánea.		
Disminuyo el efecto no deseado al suspender el medicamento.			Amerito tratamiento.		
Ha usado el medicamento sospechoso en otras ocasiones.			Se recuperó, pero quedo con algún daño.		
Ha visto efectos no deseados en otras ocasiones.			Murió.		

Desea agregar algo más.

Reporte de efectos no deseado presentado por.		
Propietario.	Encargado.	Médico veterinario
nombre		
Firma.		
Fecha.		