

**SEGNALAZIONE DI SOSPETTA REAZIONE AVVERSA-
MEDICINALI VETERINARI**

PRODOTTO SOMMINISTRATO:

Nome.....
Numero di registrazione.....Numero di lotto.....
Forma farmaceutica e confezione.....
Ditta farmaceutica.....
Data di scadenza del prodotto.....

Principio attivo:

Eccipienti:

Luogo e data del trattamento.....
Dose e via di somministrazione.....
Durata del trattamento.....
Diagnosi/Motivo del trattamento.....
.....

Persona che ha somministrato il farmaco:

1. veterinario
2. proprietario animale
3. altri

ANIMALE:

Specie.....Razza.....Sesso.....Età.....Peso....
Stato fisiologico.....
Numero degli animali trattati.....
Numero delle reazioni.....
Numero degli animali morti.....

Natura della reazione.....
.....
Precedenti manifestazioni di reazione al prodotto: Sì.....No.....
Tempo intercorso tra il trattamento e la reazione.....

Altri farmaci usati.....

Eventuali analisi di laboratorio.....
.....
Terapia effettuata contro l'effetto avverso.....
.....

AUTORE DELLA SEGNALAZIONE:

Nome.....Telefono n.....
Indirizzo.....

Data.....Firma.....

RISERVATO ALLA USL
NOTIFICA

Informazione n.....
Ricevuta il.....
Elaborata da.....

Analisi di laboratorio post mortem.....
.....

Tipo di reazione:

- 1- Effetto collaterale negativo
- 2- Effetto collaterale grave e negativo
- 3- Effetto collaterale inatteso
- 4- Effetto collaterale grave ed inatteso

Livello di casualità attribuito:

- A- Probabile
- B- Possibile**
- C- Improbabile