SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília

HCFAMEMA

FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE RECLAMAÇÃO MATERIAIS/MEDICAMENTOS

Ficha de Notificação de Reclamação Materiais/Medicamentos	Revisão: 01	Página 1/1	Revisado em 02/10/2018

Tecnovigilância ( ) Farmacovigilância ( ) Hemovigilância ( ) Saneantes ( )

Após o preenchimento a mesma deverá ser encaminhada à Gerência de Risco Sanitário Hospitalar do Projeto Hospitais Sentinela – Ramal 1681 (Núcleo de Gestão de Segurança e Risco do Paciente – HC FAMEMA)

Local de ocorrência: _____Data: ___ / ___ / _____

Produto envolvido: _____

Fabricante: _____

Modelo: _____ Nº de série/lote: _____

Data de Fabricação: ____ / ____ / _____ Data Vencimento: ____ / ____ / _____

Nº do Registro no M.S.: _____

Código Operacional (Almoxarifado):_____

A amostra que está sendo encaminhada, se encontra? ( ) limpa ( ) contaminada

Descrição da ocorrência: (queixa técnica, reação adversa a medicamento, falha terapêutica, incidente transfusional, desvio de qualidade, eventos adversos, etc).

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____ _____

Notificador/Carimbo Chefia Setor/Carimbo Chefia Unidade/Carimbo

Avaliação da Gerência de Risco – Hospital Sentinela

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data: ____ / ____ / _____ Assinatura/Carimbo:_____