

Berichtsbogen zur Meldung von Arzneimittelrisiken

Sollten während der Einnahme Ihres Arzneimittels unerwünschte Wirkungen auftreten, die Sie in direkten Zusammenhang mit dem Arzneimittel bringen oder sollten Sie an Ihrem Arzneimittel einen Qualitätsmangel feststellen, bitten wir Sie den folgenden Fragebogen und evtl. das betreffende Arzneimittel an uns zurückzusenden.

Antwort
Bad Apotheke
49213 Bad Rothenfelde

- per Fax **05424-21 64 47**
- per eMail **info@bad-apotheke.com**
- per Post mit **Freiumschlag**

Angaben des Patienten

Frau Herr

Name		Vorname		eMail	
Straße	Nr.	PLZ	Ort	Telefon	Geb.-Datum

Angaben zum Arzneimittel

Artikelbezeichnung	Bezugsdatum
Darreichungsform (Tabletten, Saft, Creme,...)	Packungsgröße
Hersteller/Importeur	Chargen-Bez. (Verwendbar bis)

Beanstandung der Produktqualität (Deklaration, Verpackung, Zersetzung, Verfärbung, Verwechslung, Trübung)

Welche Qualitätsmängel wurden festgestellt?

Wo haben Sie das Arzneimittel gelagert?

Worauf führen die Mängel zurück?

Bitte senden Sie das Arzneimittel in der Original-Verpackung an die Apotheke.

Beanstandung aufgrund unerwünschte Arzneimittelwirkungen

Welche unerwünschten Wirkungen traten auf?

In welcher Dosierung haben Sie das Arzneimittel eingenommen?

Erfolgte die Einnahme des Arzneimittels auf ärztliche Verordnung?

Seit wann nehmen Sie das Arzneimittel?

Welche anderen Arzneimittel werden (wurden) angewendet?

Nehmen Sie das Arzneimittel trotz der Nebenwirkungen weiterhin ein?