

Il convient de décrire tous les événements de santé ayant entraîné :

Le décès OU des séquelles définitives OU une mise en jeu du pronostic vital demandant une hospitalisation de plus de 48 heures OU une infection VHC ou VIH récente non liée à un produit.

Sont exclus de cette définition :

- Les traumatismes et leurs conséquences
- Les événements hémorragiques liés à la pathologie
- Les chirurgies suite à une hémorragie
- Les comorbidités

Les effets indésirables graves relevant de la pharmacovigilance

Rappel :

Si l'événement en question est possiblement ou sûrement en rapport avec un traitement, un signalement auprès de votre centre de pharmacovigilance est nécessaire. Le formulaire est téléchargeable à l'adresse : <http://www.centres-pharmacovigilance.net/decla/index.html>

1	Numéro Unique du Patient (NUP – 7 chiffres)	_ _ _ _ _ _ _	nup
2	Date de naissance	_ _ / _ _ / _ _ _	d_naiss
3	Centre qui a déclaré l'événement	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	centre_eis
4	Nom du clinicien déclarant.....	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	clinicie_eis
5	Date de l'événement ou de son diagnostic.....	_ _ / _ _ / _ _ _	d_eis
6	Evénement en clair	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="radio"/> ND eis_clair
7	Gravité de l'événement	<input type="radio"/> Mise en jeu du pronostic vital <input type="radio"/> Intervention chirurgicale non programmée <input type="radio"/> Incapacité ou invalidité permanente <input type="radio"/> Inappropriée <input type="radio"/> Décès <input type="radio"/> Inconnue gravite_eis	