

FORMULARIO PARA EL SEGUIMIENTO DE EMBARAZO EN PACIENTE EXPUESTA A ▼ ADALGUR 500 MG/2 MG COMPRIMIDOS (PARACETAMOL/TIOCOCHICÓLSIDO)

3 – Información sobre la paciente

Iniciales	Código asignado (Num de identificación) (si procede)	Fecha de nacimiento	Fecha última menstruación	Fecha estimada del parto

4 – Información prenatal (pruebas realizadas y resultados)

Amniocentesis	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	Resultado	
Ultrasonido	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	Resultado	
Suero materno AFP	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	Resultado	
Otros						

5 – Desenlace del embarazo

Llevado a término	sí	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	Semana de gestación		Fecha del parto	
En caso afirmativo, tipo de parto	Eutócico		<input type="checkbox"/>	Fórceps/Ventosa		<input type="checkbox"/>	Cesárea	<input type="checkbox"/>
En caso negativo, tipo de aborto	Espontáneo		<input type="checkbox"/>	Planificado	<input type="checkbox"/>	Terapéutico	<input type="checkbox"/>	Fecha del aborto

6 – Desenlace del recién nacido

Recién nacido vivo	Normal		<input type="checkbox"/>	Con anomalías*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Muerte fetal										
Sexo	hombre	<input type="checkbox"/>	mujer	<input type="checkbox"/>	Longitud		Peso		Perímetro craneal	
Test de Apgar	1 min			5 min			10 min			
*Proporcionar detalles acerca de las anomalías presentadas.										

7 – Información adicional

Información sobre prevención de riesgos autorizada por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) agosto 2018

Disponible en la web de la AEMPS www.aemps.gob.es

▼ Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas asociadas a este medicamento

--

DATOS DE CONTACTO DEL MÉDICO NOTIFICADOR		
Nombre	Solo para FV local:	
Dirección	Persona designada	Fecha de recepción
	Nº Reg local	
	Solo para FV global:	
Teléfono	Persona designada	Nº de registro
Firma		Fecha de registro

Se recuerda la importancia de notificar las sospechas de reacciones adversas al Centro Autonómico de Farmacovigilancia correspondiente mediante el sistema de tarjeta amarilla (http://www.aemps.gob.es/vigilancia/medicamentosUsoHumano/docs/dir_serfv.pdf) o a través del formulario electrónico disponible en <https://www.notificaRAM.es>