

Notifique sempre que suspeitar de uma reação adversa

### A. Reação adversa a medicamento (RAM)

Descrição	Data início <sup>1</sup>	Data fim	Duração RAM se < 1 dia
	__/__/__	__/__/__	__ h __ min
	__/__/__	__/__/__	__ h __ min
	__/__/__	__/__/__	__ h __ min
	__/__/__	__/__/__	__ h __ min

Considera a reação adversa (ou o caso, se mais do que uma reação)<sup>2</sup> grave? Sim  Não

Se sim, porque considera grave?

- Resultou em morte \_\_/\_\_/\_\_
  Resultou em incapacidade significativa (especifique em **F.**)  
 Colocou a vida em risco
  Causou anomalias congénitas  
 Motivou ou prolongou internamento
  Outra<sup>3</sup> (especifique em **F.**)

Tratamento da reação adversa: \_\_\_\_\_

### B. Medicamento(s) suspeito(s)

	Nome de marca	Lote	Dose diária	Via adm.	Indicação terapêutica	Data início	Data fim
#1							
#2							

- O medicamento foi suspenso devido à reação  A reação melhorou após suspensão  Ou manteve-se   
 Houve redução da posologia (especifique em **F.**)  Suspeita de interação<sup>4</sup> entre medicamentos (especificar em **F.**)   
 O mesmo fármaco foi reintroduzido  Ocorreu reação adversa idêntica quando da reintrodução   
 São conhecidas reações anteriores ao mesmo fármaco  São conhecidas reações anteriores a outros fármacos

Considera a relação causal:  Definitiva (certa)  Provável  Possível  Improvável

### C. Medicamentos concomitantes, incluindo automedicação (e outro tipo de produtos)

	Nome de marca	Dose diária	Via adm.	Indicação terapêutica	Data início	Data fim
#3						
#4						
#5						
#6						
#7						

### D. Doente

Iniciais do nome \_\_\_\_\_  Feminino  Masculino Peso \_\_\_\_\_ Kg Altura \_\_\_\_\_ cm

Data de nascimento \_\_/\_\_/\_\_ Ou idade à data da ocorrência da(s) RAM(s) \_\_\_\_\_

Como evoluiu o doente em relação à(s) RAM(s)?

- Cura  Em recuperação  Persiste sem recuperação  Morte sem relação com a reação  
 Cura com sequelas  Desconhecida  Morte com possível relação com a reação

### E. Profissional de saúde

Nome \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Especialidade \_\_\_\_\_

Local de trabalho \_\_\_\_\_

Contactos<sup>5</sup>:  Telefone/Telemóvel \_\_\_\_\_  e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_/\_\_/\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

v.s.f.f.

### F. Comentários (Dados relevantes de história clínica e farmacológica, alergias, gravidez, exames auxiliares de diagnóstico ou outros)

## Obrigado pela sua colaboração

Para sua maior comodidade, pode notificar "on line" através do [PORTAL RAM](http://www.infarmed.pt) que se encontra disponível em [www.infarmed.pt](http://www.infarmed.pt)

- 1 Se for inferior a 1 dia o intervalo de tempo entre a 1.ª administração do medicamento e a RAM, especifique em **F**.
- 2 Se ocorreu mais do que uma RAM, considere a gravidade do caso i.e. o conjunto das reações adversas.
- 3 No conceito de gravidade, o item "Outra" é utilizado quando a RAM não colocar imediatamente a vida em risco ou resultar em morte, ou em internamento, mas requeira intervenção do profissional de saúde para prevenir que a reação evolua para qualquer um dos outros critérios de gravidade.
- 4 Se existir suspeita de interação, considere os respetivos medicamentos como suspeitos.
- 5 Mencione os melhores meios de contacto para ser possível a partilha de informação durante o processamento da notificação. Os dados do profissional de saúde notificador são confidenciais.

Para ser considerada válida, uma notificação de reação adversa deverá ter, no mínimo: a informação do profissional de saúde com o meio de contacto; a identificação do doente por iniciais, data de nascimento, idade, grupo etário ou sexo; pelo menos um fármaco/medicamento suspeito e pelo menos uma reação adversa suspeita.

Devem ser notificadas todas as suspeitas de reações adversas graves, mesmo as já descritas; todas as suspeitas de reações adversas não descritas (desconhecidas até à data) mesmo que não sejam graves e todas as suspeitas de aumento da frequência de RAM (graves e não graves).

Entidade	Telefone	e-mail
DGRM/INFARMED, I.P. Parque de Saúde de Lisboa - Avenida do Brasil, 53, 1749-004 Lisboa	217 985 209	<a href="mailto:farmacovigilancia@infarmed.pt">farmacovigilancia@infarmed.pt</a>
Unidade Regional de Farmacovigilância de Guimarães Hospital de Guimarães Rua dos Cutileiros, Creixomil, 4835-044 Guimarães	910 337 505 / 253 421 011	<a href="mailto:farmacovigilancia@hospitaldeguimaraes.min-saude.pt">farmacovigilancia@hospitaldeguimaraes.min-saude.pt</a>
Unidade de Farmacovigilância do Porto Faculdade de Medicina da Universidade do Porto Rua Doutor Plácido da Costa, 4200-450 Porto Site: <a href="http://www.ufn.med.up.pt">www.ufn.med.up.pt</a>	220 426 952/943	<a href="mailto:ufporto@med.up.pt">ufporto@med.up.pt</a>
Unidade Regional de Farmacovigilância de Coimbra - AIBILI Azinhaga de Santa Comba, Celas, 3000-548 Coimbra Site: <a href="http://www.ufc.aibili.pt">http://www.ufc.aibili.pt</a>	239 480 138/111	<a href="mailto:ufc@aibili.pt">ufc@aibili.pt</a>
Unidade Regional de Farmacovigilância da Beira Interior Faculdade de Ciências da Saúde - Universidade da Beira Interior Av. Infante D. Henrique, 6200-506 Covilhã	275 329 070	<a href="mailto:ufarmabi@fcsaude.ubi.pt">ufarmabi@fcsaude.ubi.pt</a>
Unidade Regional de Farmacovigilância de Lisboa Laboratório de Farmacologia Clínica e Terapêutica, piso 3 Faculdade de Medicina de Lisboa, Av. Prof. Egas Moniz, 1649-028 Lisboa	217 802 127/0 Ext. 44136/7	<a href="mailto:uflvt@sapo.pt">uflvt@sapo.pt</a>
Unidade Regional de Farmacovigilância de Setúbal e Santarém Faculdade de Farmácia da Universidade de Lisboa Av. Prof. Gama Pinto S/N, 1649-003 Lisboa Site: <a href="http://ufs.ff.ul.pt">http://ufs.ff.ul.pt</a>	217 971 340	<a href="mailto:ufs@ff.ulisboa.pt">ufs@ff.ulisboa.pt</a>
Unidade Regional de Farmacovigilância do Algarve e Alentejo Universidade do Algarve - Dep. Ciências Biomédicas e Medicina (DCBM) Campus de Gambelas, Ala norte do edifício 2, sala 2.52, 8005-139 Faro	289 800 065	<a href="mailto:ufalgarvealentejo@abcmedicalg.pt">ufalgarvealentejo@abcmedicalg.pt</a>
Unidade de Farmacovigilância dos Açores Hospital Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, EPER Av. D. Manuel I 9500-370 Ponta Delgada / São Miguel - Açores	296 203 030	<a href="mailto:ufa@azores.gov.pt">ufa@azores.gov.pt</a>