

Déclaration d'effets indésirables dus à un médicament vétérinaire

Institut für Veterinärpharmakologie und –toxikologie Pharmacovigilance Winterthurerstrasse 260 8057 Zürich Tel: 044.6352.87.72 email: uaw@vetvigilance.ch	Swissmedic, Institut Suisse des Produits Thérapeutiques Abt. TAM - Vigilance Tierarzneimittel Hallerstrasse 7 3012 Berne vetvigilance@swissmedic.ch
---	---

I. INFORMATIONS GÉNÉRALES

Déclarante/Déclarant (Nom, adresse) Email: Tel.: Fax:	Traité par... (Nom, adresse) <input type="checkbox"/> même personne que la déclarante/le déclarant Email: Tel.: Fax:
Le déclarante/le déclarant est... <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> propriétaire de l'animal <input type="checkbox"/> médecin <input type="checkbox"/> pharmacien(ne) <input type="checkbox"/> commerce spécialisé <input type="checkbox"/> autre:	
Cette déclaration est... <input type="checkbox"/> Déclaration initiale <input type="checkbox"/> suivi	Le distributeur a été informé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Type de déclaration <input type="checkbox"/> effet indésirable chez l'animal <input type="checkbox"/> Réaction chez l'utilisateur <input type="checkbox"/> Manque d'efficacité <input type="checkbox"/> Problème de résidus / délai d'attente <input type="checkbox"/> Ecotoxicité <input type="checkbox"/> autre:	

II. ANIMAL/ANIMAUX PRÉSENTANT LA RÉACTION

Nombre d'animaux traités:	Nombre d'animaux présentant la réaction:	
Nombre d'animaux morts:		
Espèce :	Race :	Identification :
Animal de rente: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Cheval avec statut d'animal de compagnie (OMédV Art. 15)		
Sexe: <input type="checkbox"/> mâle <input type="checkbox"/> femelle <input type="checkbox"/> castré/stérilisé <input type="checkbox"/> en gestation <input type="checkbox"/> allaitante		
Poids: kg <input type="checkbox"/> inconnu	Age: <input type="checkbox"/> an(s) <input type="checkbox"/> mois <input type="checkbox"/> jours <input type="checkbox"/> inconnu	
Etat de santé au début du traitement: <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> mauvais <input type="checkbox"/> critique <input type="checkbox"/> inconnu		
Antécédents (maladie(s) du coeur, des reins, du foie, allergies, autres....)		
Indication à l'origine du traitement / Symptômes		

Usage prophylactique

Pronostique au début du traitement: bon moyen mauvais critique inconnu

Ne remplir que pour une déclaration d'effets indésirables pour un vaccin ou sérum

Anamnese

Date de vaccination	Vaccin	Batch Nr.	Dose	Mode d'application

III. MÉDICAMENT (SI PLUSIEURS VOIR SOUS IV.)

Nom commercial: °°°°° **ATCvet:** °°°°°

Distributeur: °°°°° N° Swissmedic (5 chiffres): °°°°° Importé

Substance(s) active(s) si nom inconnu: °°°°°

Numéro de lot: °°°°° inconnu Date de péremption: °°°°° inconnue

Reconversion (non-autorisé pour cette espèce): Oui Non

Etat de l'emballage: bon moyen mauvais inconnu

Conditions de stockage (température !!): bonnes moyennes mauvaises inconnues

Qui a appliqué le médicament?

vétérinaire propriétaire de l'animal plusieurs personnes autre / inconnu

Voie d'administration: orale intraveineuse intramusculaire sous-cutanée intramammaire

locale (pelage / peau) autre: °°°°° inconnue

Si injecté / local, site d'administration: °°°°°

Si par oral, durant les repas? oui non Type d'aliment: °°°°°

Dosage et posologie (intervalle d'administration)

°°°°°

Correspond aux recommandations: oui non: pourquoi? °°°°°

Premier traitement avec ce médicament: oui non, combien de fois déjà: °°°°° inconnu

Réaction aux usages précédents: oui non inconnu

IV. EFFET(S) INDÉSIRABLE(S)

Première application le: °°°°° **Dernière** application le: °°°°°

Délai jusqu'à l'apparition des symptômes: °°°°° min °°°°° h °°°°° jours (ungefähr, nur zutreffendes ausfüllen!)

suivant la première / dernière application

Autres médicaments appliqués initialement (Nom, dose, fréquence, voie d'application...)

Ne pas indiquer ici les médicaments utilisés pour traiter la réaction, voir plus bas !

°°°°°

Symptômes

°°°°°

Evolution de la réaction indésirable: diminution des symptômes après arrêt sans arrêt de la thérapie
 la réaction peut être reproduite (re-challenge)

Mesures prises pour traiter la réaction indésirable

Arrêt de la thérapie réduction de la dose nouveau médicament: °°°°°

Traitement médicamenteux de la réaction indésirable (nom(s), dose(s), voie(s) d'application)

°°°°°

La réaction a été traitée avec succès: oui non

Etat de santé actuel de l'animal: guérison complète séquelles persistantes

euthanasié/mort inconnu autre: °°°°°

Examens effectués en relation avec la réaction indésirable

°°°°°

Des documents s'y rapportant sont-ils disponibles oui non inconnu

D'autres causes (que le médicament) ont-elles été considérées? oui non

Si oui, lesquelles: °°°°°

Une telle réaction a-t-elle déjà été observée: non oui, chez: chien chat cheval bovins

porcs autre: °°°°°

V. APPRÉCIATION DU CAS

Votre appréciation (causalité) <input type="checkbox"/> probable <input type="checkbox"/> possible <input type="checkbox"/> aucune relation <input type="checkbox"/> trop peu d'informations	
Imputation Swissmedic (veuillez laisser vide!)	ELEMENT
Veuillez laisser vide!	ELEMENT

VI. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES, REMARQUES

oooo