

Meldformulier voor bijwerkingen van geneesmiddelen & vaccins

Geneesmiddelgebruik

Noteer het geneesmiddel dat volgens u de bijwerking veroorzaakt:	
Naam:	
Dosering:	
Reden gebruik:	
Startdatum:	
Gebruik aangepast na ontstaan bijwerking? (bv. gestopt, dosis verlaagd of verhoogd)	
Noteer andere geneesmiddelen die u op het moment van de bijwerking gebruikte:	
Naam:	Startdatum:
1.	
2.	
3.	

Bijwerking

Omschrijf de bijwerking:	
Noteer datum optreden bijwerking:	
<p>De bijwerking heeft geleid tot:</p> <p>(Verlenging van) ziekenhuisopname <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Blijvende arbeidsongeschiktheid of invaliditeit <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Aangeboren afwijking bij pasgeboren kind <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Levensbedreigende situatie <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Overlijden <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja</p>	
Zijn de klachten op dit moment verdwenen?	<input type="checkbox"/> ja, sinds: <input type="checkbox"/> nee
Heeft u bij dit geneesmiddel eerder deze klachten ervaren?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> onbekend

Wie heeft de bijwerking ervaren?

<input type="checkbox"/> Ikzelf <input type="checkbox"/> Mijn kind <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Geslacht: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum:

Uw gegevens*

Voornaam en voorletter(s):
Achternaam:
Adres:
Postcode + Woonplaats:
Telefoonnummer:
E-mailadres:

*Indien u een melding voor iemand anders doet is het belangrijk om uw adresgegevens in te vullen. Deze gegevens worden enkel gebruikt voor correspondentie tussen u en Bijwerkingencentrum Lareb.

Aanvullende informatie

Noteer hieronder andere informatie die van belang is, zoals: - andere mogelijke oorzaken voor het optreden van de bijwerking(en); bijvoorbeeld andere ziekten, omstandigheden of leefstijl. - het verloop van de bijwerking, behandelingen en/of testuitslagen. - bij een vaccin of biologisch geneesmiddel het batch/lot nummer.

Stuur dit formulier in een envelop zonder postzegel naar:
Bijwerkingencentrum Lareb, Antwoordnummer 10670, 5200 WB 's-Hertogenbosch

***Bedankt voor uw melding
Samen maken we geneesmiddelengebruik veiliger!***

Privacyverklaring

Algemene Verordening Gegevensbescherming

Bijwerkingencentrum Lareb hecht veel waarde aan de bescherming van uw privacy en de veiligheid van uw gegevens. Uw persoonsgegevens worden uitsluitend verwerkt in overeenstemming met de bepalingen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Voor meer informatie hierover, zie de privacyverklaring op www.lareb.nl

Wat doen wij met onze informatie?

Bijwerkingencentrum Lareb verzamelt en analyseert meldingen van bijwerkingen van geneesmiddelen en vaccins. Meldingen worden anoniem getoond op de website www.lareb.nl. Ook worden deze zonder persoonsgegevens gedeeld met het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen, de European Medicines Agency en de Wereldgezondheidsorganisatie. Dit heeft als doel om de geneesmiddelenveiligheid zowel nationaal als internationaal te kunnen bewaken.

Vragen?

Voor vragen over deze privacyverklaring, waaronder inzage, correctie of verwijdering van uw persoonsgegevens, kunt u contact met ons opnemen via info@lareb.nl.