

## FICHA DE RELEVAMIENTO DE EFECTORES PERIFÉRICOS, FEDERALES Y OTROS

Datos del Efector Periférico/Federal/Otros
X <input type="checkbox"/> Efector Periférico <input type="checkbox"/> Efector ANMAT Federal <input type="checkbox"/> Otros
Tipo de Efector: X <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Colegio de Farmacéuticos y Bioquímicos <input type="checkbox"/> Asociación <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Ministerio <input type="checkbox"/> Otros:.....
Nombre de la Institución:
Dirección:
CP:
Localidad:
Provincia:
Teléfono/Fax:
Página web:

Breve descripción del Centro de Farmacovigilancia ( <i>si posee</i> )
<i>(Recursos humanos, Capacitación, Recursos físicos, Revistas, Boletines, Gestión de la información, Bases de datos)</i>

Profesional responsable del Efector Periférico/Federal/Otros
Nombre y apellido:
Cargo:
Profesión:
Teléfono de contacto:
Dirección de e-mail:

Otros Profesionales del Efector Periférico/Federal
1-Nombre y apellido:
Cargo:
Profesión:
Teléfono de contacto:
Dirección de e-mail:
2-Nombre y apellido:
Cargo:
Profesión:

Teléfono de contacto:
Dirección de e-mail:
3-Nombre y apellido:
Cargo:
Profesión:
Teléfono de contacto:
Dirección de e-mail:

### **Notificaciones al SNFVG**

Nº de notificaciones de Reacciones Adversas/año:

Nº de notificaciones de Desvíos de Calidad/Falta de Eficacia/año:

### **-Sólo para Efectores Federales-**

Hospitales públicos de la provincia:

Clínicas y sanatorios privados de la provincia:

Centros de Salud de la provincia:

### **Observaciones**

--