

PROCEDIMIENTOS GENERALES			
DIRECCIÓN TÉCNICA- FARMACOVIGILANCIA			
RPG 1010.07.02		Registro de farmacéuticos en el PGR Ledane	
Vigencia desde el	Vigencia hasta el	Versión	Página
<b>28-01-19</b>	<b>28-01-23</b>	<b>10.0</b>	<b>1 de 1</b>

## 1. DATOS DEL FARMACÉUTICO

Nombre y apellido:  
 Lugar de trabajo:  
 Dirección:  
 Código postal:  
 Localidad:  
 Provincia:  
 Especialidad:  
 Matrícula Nacional N°:  
 Matrícula provincial N°:  
 Teléfono:  
 Fax:  
 E-mail:

## 2. LISTADO DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Dejo constancia que en día de la fecha he recibido del representante de laboratorio Eczane Pharma S.A. la información y el material del Plan de Gestión de Riesgos (PGR) para Ledane®:

- Información para profesionales sanitarios sobre el Plan de Gestión de Riesgos de Ledane® ( Anexo 3).
- Tarjeta de seguimiento para el paciente (Anexo 8) a modo de ejemplo ya que el paciente concurrirá a la farmacia con su tarjeta personal.

---

Firma y sello del farmacéutico

Lugar y fecha

Para mayor información acerca de la prescripción con Ledane® contáctese con:

LABORATORIO ECZANE PHARMA SA  
 www.eczane.com.ar  
 Laprida 43  
 Avellaneda  
 Provincia de Buenos Aires  
 Tel: (011) 4222-3494  
 Dirección Técnica: Farmacéutico José Luis Cambiaso