


PROCEDIMIENTOS GENERALES			
DIRECCIÓN TÉCNICA- FARMACOVIGILANCIA			
RPG 1010.07.01		Registro de médicos en el PGR LEDANE	
Vigencia desde el	Vigencia hasta el	Versión	Pagina
28-01-23	28-01-27	10.1	1 de 1

1. DATOS DEL MÉDICO

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 el 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®:

- Guía informativa para médicos sobre tratamiento con Ledane® (Anexo 2).
- Información para profesionales sanitarios sobre el Plan de Gestión de Riesgos de Ledane® (Anexo 3).
- Formularios de consentimiento informado para el paciente (Anexos 4,5 y 6).
- Folletos educativos para el paciente sobre el tratamiento con Ledane® (Anexo 7).
- Formulario de notificación de embarazo (RPG 1010.07.06).
- Tarjeta de seguimiento para el paciente (Anexo 8).

Firma y sello del médico

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