

Rückmeldungen und Beanstandungen

Wichtig! Falls bei Ihnen während der Einnahme Ihres Arzneimittels unerwünschte Wirkungen aufgetreten sind oder Sie an Ihrem Arzneimittel Qualitätsmängel feststellen, bitten wir Sie, den Fragebogen «Meldung von unerwünschten Arzneimittelwirkungen» auszufüllen.

Angaben zum betroffenen Patienten / zur betroffenen Patientin

Name, Vorname *	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Patientenetikette (falls vorhanden)</div>
Strasse, Hausnummer *	
Postleitzahl, Ort *	
Geburtsdatum *	
Geschlecht *	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Telefonnummer *	
E-Mail	
Kontaktperson (falls abweichend)	

Komplikation oder Fehler bei der Lieferung

Beschreibung:

.....

.....

.....

Reklamation oder Beschwerde

Beschreibung:

.....

.....

.....