

FICHE ETABLISSEMENT

A remplir par le Correspondant Local de Matérovigilance

MATERIOVIGILANCE : Dialysats utilisés dans le cadre du traitement de l'insuffisance rénale **chronique**
par hémodialyse : recueil des données liées aux pratiques des centres

A saisir en ligne sur <http://prod-ansm-vigieli.integra.fr/> avec le code DIALETS

I. IDENTIFICATION DU CORRESPONDANT

Nom, Prénom :

II. IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

II.1 Nom :

II.2 Code postal :

II.3 Région.....

II.4 Type d'établissement :

- Centre d'hémodialyse lourd
- Unité de dialyse médicalisée
- Unité d'autodialyse simple ou assistée

III. ACTIVITÉ

III.1 Nombre de générateurs d'hémodialyse :

III.2 Nombre de patients courants :

III.3 Nombre de séances de dialyse au cours de la dernière année (2018) :

III.4 **Mois de novembre 2018** :

- Nombre de séances de dialyse avec Dialysat acétate :
- Nombre de séances de dialyse avec Dialysat acide chlorhydrique :
- Nombre de séances de dialyse avec Dialysat citrate :

III.5 Modification du dialysat en décembre 2018 ?

III.6 Mois de mars 2019 :

- Nombre de séances de dialyse avec Dialysat acétate :
- Nombre de séances de dialyse avec Dialysat acide chlorhydrique :
- Nombre de séances de dialyse avec Dialysat citrate :
- Nombre de notifications d'effets indésirables (graves et non graves) transmises à l'ANSM :

IV. ENQUÊTE

Nombre de fiches individuelles de déclarations d'évènement(s) indésirable(s) saisies durant la période du **26/12/2018 au 26/03/2019** :

(Mettre 0 si aucune fiche saisie)

A saisir en ligne avant le 05/04/2019