

Déclaration par les professionnels de santé des événements indésirables graves susceptibles d'être dus au vaccin grippal A(H1N1) ou à un médicament antiviral

Date de notification : | | | | |
Jour Mois Année

Gravité de l'événement : Susceptible de mettre la vie en danger Hospitalisation
 Entraînant une invalidité ou une incapacité Anomalie congénitale
 Décès *Si Décès, préciser la cause:*

NOTIFICATEUR Médecin Pharmacien Sage-femme Infirmière Autre profession de santé *Préciser :*

Nom : Code postal : | | |

Tél. : Fax : Email : @

Adresse :

PATIENT CONCERNE Nom (3 premières lettres) : | | | Prénom (2 premières lettres) : | | Sexe : M F

Date de naissance : | | | | ou Age : Années Mois Jours

Grossesse : Non Oui Inconnu *Si oui, préciser :* Date des dernières règles : | | | |

Allaitement : Non Oui Inconnu

Immunodépression : Non Oui *Si oui, préciser :*

Antécédents médicaux : Non Oui *Si oui, préciser :*

Y-a-t-il d'autres traitements en cours ? : Non Oui *Si oui, préciser :*

Vaccination récente contre la grippe saisonnière ? : Non Oui

Si oui, préciser : Nom commercial du vaccin : Date de vaccination : | | | |

VACCIN ANTIGRIPPAL A(H1N1) ADMINISTRE

la 1^{ère} injection : Celvapan Focetria Pandemrix Panenza Date : | | | | N° lot : | | | |

la 2^e injection : Celvapan Focetria Pandemrix Panenza Date : | | | | N° lot : | | | |

MEDICAMENT ANTIVIRAL

Traitement préventif Traitement curatif Pas de traitement antiviral

Tamiflu® 30 mg gélule 45 mg gélule 75 mg gélule Suspension buvable
 Oseltamivir PG 30 mg comprimé Relenza® 5 mg

Dates de traitement : du | | | | au | | | | Posologie : prise(s)/jour ou mg/jour

EFFET INDESIRABLE

Date d'apparition de l'effet indésirable	Description détaillée

Evolution : Guérison *Si oui, préciser la date : | | | |* Séquelles Non rétabli

Décès *Si oui, préciser la date : | | | |* Inconnue

NOTICE EXPLICATIVE

Ce formulaire de déclaration d'effet indésirable spécifique est mis à disposition des professionnels de santé (médecin, pharmacien ou infirmière) afin de déclarer la survenue d'un événement indésirable.

Cette fiche doit être adressée au Centre Régional de Pharmacovigilance (CRPV) concerné dont vous dépendez : en cas de survenue de tout effet indésirable **GRAVE** (défini comme étant un effet indésirable ayant entraîné la mort, ou susceptible de mettre la vie en danger, ou entraînant une invalidité ou une incapacité, ou provoquant ou prolongeant une hospitalisation ou ayant entraîné une anomalie congénitale) et/ou **NOUVEAU** (non décrit dans le RCP).

Une attention particulière sera portée aux populations à risques (femme enceinte, femme allaitante, enfant de moins de 1 an, patient immunodéprimé) chez lesquelles il est particulièrement important de compléter cette fiche.

Départements de lieu d'exercice ou de résidence	Adresse CRPV	Responsable CRPV	Téléphone/ Télécopie	Adresse e-mail
02, 60, 80	AMIENS CRPV CHU Hôpital Sud 80054 Amiens	Pr M. ANDREJAK	03 22 45 54 10/03 22 45 54 11	pharmacovigilance@chu-amiens.fr
49, 53, 72	ANGERS CRPV CHRU 4, rue Larrey 49033 Angers Cedex 1	Dr P. LAINE-CESSAC	02 41 35 45 54/02 41 35 55 02	pharmacovigilance@chu-angers.fr
25, 39, 70, 90	BESANCON CRPV CHR 2, Place St-Jacques Bt L 25030 Besançon Cedex	Pr JP KANTELP	03 81 21 83 99/03 81 21 83 98	pharmacovigilance@chu-besancon.fr
24, 33, 40, 47, 64, 97, 98	BORDEAUX CRPV Hôpital Pellegrin 33076 Bordeaux Cedex	Dr F. HARAMBURU	05 56 98 16 07/05 57 57 46 60	pharmacovigilance@pharmaco.u-bordeaux2.fr
29, 56	BREST CRPV CHU Hôpital de la Cavale Blanche Bd Tanguy Prigent 29609 Brest Cedex	Pr C. RICHE	02 98 34 79 75/02 98 34 79 77	crpv.brest@chu-brest.fr
14, 50, 61	CAEN CRPV CHRU Avenue de la Côte de Nacre 14033 Caen Cedex	Pr A. COQUEREL	02 31 06 46 72/02 31 06 46 73	pharmacovigilance@chu-caen.fr
03, 15, 43, 63	CLERMONT-FERRAND CRPV CHU 58, rue Montalembert BP 69 63003 Clermont-Ferrand Cedex 1	Pr A. ESCHALIER	04 73 75 48 31/04 73 75 48 32	pharmacovigilance@chu-clermontferrand.fr
21, 58, 71, 89	DIJON CRPV Pôle des Pathologies Lourdes-Vigilances 10, Bd Maréchal de Lattre de Tassigny BP 77908 21079 Dijon Cedex	Dr C. SGRO	03 80 29 37 42/03 80 29 37 23	pharmacovigilance@chu-dijon.fr
38	GRENOBLE CRPV CHRU BP 217 38043 Grenoble Cedex 09	Dr M. MALLARET	04 76 76 51 45/04 76 76 56 55	pharmacovigilance@chu-grenoble.fr
59, 62	LILLE CRPV CHRU Place de Verdun 59045 Lille Cedex	Pr J. CARON	03 20 96 18 18/03 20 44 56 87	crpv@chru-lille.fr
19, 23, 36, 87	LIMOGES CRPV CHRU 2, av. Marthin Luther King 87042 Limoges Cedex	Pr L. MERLE	05 55 05 67 43/05 55 05 62 98	pharmacovigilance@chu-limoges.fr
01, 07, 26, 69, 73, 74	LYON CRPV 162, av. Lacassagne Bt A 69424 Lyon Cedex 3	Dr T. VIAL	04 72 11 69 97/04 72 11 69 85	thierry.vial@chu-lyon.fr
04, 2A, 2B, 13, 84	MARSEILLE CRPV Hôpital Salvator 249, Bd Ste-Margueite BP 51 13274 Marseille Cedex 9	Dr MJ JEAN-PASTOR	04 91 74 75 60/04 91 74 07 80	marie-josephe.jean-pastor@ap-hm.fr
11, 30, 34, 48, 66	MONTPELLIER CRPV Hôpital Lapeyronie 371, av. du Doyen G.Giraud 34295 Montpellier Cedex 5	Pr. JP BLAYAC	04 67 33 67 57/04 67 33 67 51	pharmacovigilance@chu-montpellier.fr
54, 55, 57, 88	NANCY CRPV Hôpital Central 29, av. Maréchal de Lattre de Tassigny 54035 NANCY Cedex	Pr P. GILLET	03 83 85 27 60/03 83 32 33 44	crpv@chu-nancy.fr
44, 85	NANTES CRPV CHR Hôtel-Dieu 9, quai Moncoussu 44093 Nantes Cedex 01	Pr P. JOLLIET	02 40 08 40 96/02 40 08 40 97	pharmacovigilance@chu-nantes.fr
05, 06, 83, MONACO	NICE CRPV Hôpital de Cimiez 4, av. Reine Victoria BP 1179 06003 Nice Cedex 1	Dr RM. CHICHMANIAN	04 92 03 47 08/04 92 03 47 09	pharmacovigilance@chu-nice.fr
75 (1, 14, 15, 16), 92	PARIS HEGP CRPV HEGP 20-40, rue Leblanc 75908 Paris Cedex 15	Dr A. LILLO-LE LOUET	01 56 09 39 88/01 56 09 39 92	crpv.hegp@egp.aphp.fr
77, 94	PARIS HENRI MONDOR CRPV Hôpital Henri Mondor 51, av. Maréchal de Lattre de Tassigny 94010 Créteil Cedex	Dr H. LE LOUET	01 49 81 47 00/01 49 81 47 63	pharmacovigilance.henri-mondor@hmn.aphp.fr
75 (2, 9, 10, 17, 18, 19), 78, 95	PARIS FERNAND-WIDAL CRPV Hôpital Fernand Widal 200, rue du faubourg St-Denis 75475 Paris Cedex 10	Dr P. EFTEKHARI	01 40 05 43 34/01 40 35 76 28	pharmacovigilance.fwd@lrp.ap-hop-paris.fr
75 (5, 8, 13), 28	PARIS PITIE-SALPETRIERE CRPV CHU Pitié-Salpêtrière 47, Bd de l'Hôpital 75651 Paris Cedex 13	Dr B. LEBRUN-VIGNES	01 42 16 16 79/01 42 16 16 88	pharmaco.vigilance@psl.aphp.fr
75 (3, 4, 11, 12, 20), 93	PARIS SAINT-ANTOINE CRPV CHU St-Antoine 184, rue du faubourg St-Antoine 75571 Paris Cedex 12	Dr M. BIOUS	01 43 47 54 69/01 43 07 07 11	michel.biour@chusa.jussieu.fr
75 (6, 7), 91	PARIS SAINT-VINCENT DE PAUL CRPV Gpe Hospitalier Cochin – St-Vincent de Paul 82, av. Denfert Rochereau 75014 Paris	Dr F. BAVOUX	01 40 48 82 13/01 43 35 59 17	pvigilance.bavoux@svp.ap-hop-paris.fr
16, 17, 79, 86	POITIERS CRPV CHRU Pav.Le Blaye Secteur Nord N°6 BP 577 86021 Poitiers Cedex	Pr MC PERAULT-POCHAT	05 49 44 44 53/05 49 44 38 45	pharmaco.clin@chu-poitiers.fr
8, 10, 51, 52	REIMS CRPV Hôpital Robert Debré Av. du Général Koenig 51092 Reims Cedex	Dr T. TRENQUE	03 26 78 77 80/03 26 83 23 79	pharmacovigilance@chu-reims.fr
22, 35	RENNES CRPV CHRU 2, rue Henri Le Guilloux 35033 Rennes Cedex 9	Pr E. BELLISSANT	02 99 28 43 63/02 23 23 46 05	pharmacovigilance@chu-rennes.fr
27, 76	ROUEN CRPV CHU Hôpital Charles Nicolle 76031 Rouen Cedex	Pr C. THUILLEZ	02 32 88 90 79/02 32 88 90 49	pharmacovigilance@chu-rouen.fr
42	SAINT-ETIENNE CRPV CHU Hôpital Nord Bt A Niv.0 42055 Saint-Etienne Cedex 02	Pr P. MISMETTI	04 77 12 77 37/04 77 12 77 74	pharmacovigilance@chu-st-etienne.fr
67, 68	STRASBOURG CRPV Hôpital Civil 1, place de l'Hôpital BP 426 67091 Strasbourg Cedex	Dr M. WELSCH	03 88 11 64 80/03 88 11 67 26	pharmacovigilance@chru-strasbourg.fr
9, 12, 31, 32, 46, 65, 81, 82	TOULOUSE CRPV CHU Faculté de Médecine 37, allées Jules Guesde BP 7202 31073 Toulouse Cedex 7	Pr JL. MONTASTRUC	05 61 25 51 12/05 61 25 51 16	pharmacovigilance.toulouse@cict.fr
18, 37, 41, 45	TOURS CRPV CHRU 2, Bd Tonnelié 37044 Tours Cedex 09	Pr E. AUTRET-LECA	02 47 47 37 37/02 47 47 38 26	crpv@chu-tours.fr