

## NOTIFICACIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN

ERROR REAL

ERROR POTENCIAL

**DESCRIPCIÓN DEL ERROR:** Describir la secuencia de los hechos, lo más detalladamente posible. Si fuera necesario más espacio, adjuntar una segunda página.

MEDICAMENTO IMPLICADO: \_\_\_\_\_

ETAPA DEL SISTEMA EN QUE OCURRIÓ: \_\_\_\_\_

¿SE ADMINISTRÓ AL PACIENTE?: SI NO

Si la respuesta fuera NO, describa la intervención que lo evitó:

Si la respuesta fuera SI, describa las consecuencias para el paciente:

DATOS DEL PACIENTE: Sexo, peso, edad, diagnóstico, medicamentos administrados.

DATOS DEL NOTIFICADOR: (Optativos)

Nombre:

Ocupación:

Lugar de Trabajo:

Dirección:

Te./email: