

# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Agriculture  
du Développement Rural et de la Pêche

التنمية الريفية  
والصيد البحري

Direction des Vétérinaires Services

البيطرية مديرية

## PHARMACOVIGILANCE VETERINAIRE.

FICHE DE NOTIFICATION D'EFFET INDESIRABLE CHEZ L'HOMME  
SUSCEPTIBLE D'ETRE DÛ A UN MEDICAMENT VETERINAIRE

### I-NOTIFICATEUR :

- Nom et Prénoms :
- Adresse :
- Wilaya :
- Daïra :
- Numéro de téléphone :
- Profession :
- Vétérinaire traitant :  - AVN N° ..... -Cachet:
- Médecin :
- Centre antipoison :
- Autres :

### II-DONNEES SUR LA PERSONNE EXPOSEE :

- Nom et prénoms :
- Sexe :
- Age :
- Profession:
- Adresse :
- Wilaya :
- Daïra :
- Numéro de téléphone :
- Date de l'exposition :
- Date de survenue de l'effet indésirable :
- Délai entre l'exposition médicamenteuse et l'effet indésirable( minutes, heures ou jours) :
- Durée de l'effet indésirable :
- Modalités d'exposition :  Contact avec l'animal traité  Ingestion accidentelle  Exposition cutanée  Projection oculaire  
 Injection accidentelle dans : le doigt  la main  l'articulation  l'avant-bras  la cuisse autre   
 Autre: préciser (accidentelle, dopage, tentative de suicide, toxicomanie)
- Nature et description de l'effet : utiliser le cadre de la page suivante.
- Prise en charge médicale : utiliser le cadre de la page suivante

III-MÉDICAMENT(S) VÉTÉRINAIRE(S) AU(X)QUEL(S) LA PERSONNE A ÉTÉ EXPOSÉE AVANT L'EFFET INDÉSIRABLE

1- Nom commercial du produit :

2- Forme pharmaceutique :

3- Substance(s) active(s)/valence vaccinale

4- Dosage (ex : 250mg/2.5ml) :

5- Numéro d'AMM :

6- Numéro de lot :

7- Date de fabrication :

8- Date de péremption :

9- Conditions de conservation du produit :

10- Nom de l'importateur :

11- Provenance :

IV-L'EFFET INDESIRABLE :

-Date de survenu :

-Durée de l'effet :

-Description de l'effet indésirable : Description de la séquence des événements y compris l'administration de médicament à l'animal, des signes cliniques, de leur sévérité, des examens complémentaires (laboratoire,.....) et toute information utile :

V-TRAITEMENT ENTREPRIS A L'APPARITION DE L'EFFET INDESIRABLE :

VI-EVOLUTION :

-Guérison sans séquelles :

Date :

-Guérison avec séquelle :

Date :

-Décès :

Date :

-Inconnue :

Date :

VII-INVESTIGATIONS D'AUTRES HYPOTHESES :

VIII-AVIS SUR LE CAS :

Nom du notificateur (cachet), date et signature.

La présente fiche de notification doit être retournée à la direction des services vétérinaires.

Sise 12 boulevard Colonel Amirouche Alger.

Adresse électronique : [dsv@madrp.gov.dz](mailto:dsv@madrp.gov.dz)

Téléphone : 023-50-31-76 poste 23-64 /20-60/20-61.

Numéro de fax : 023-50-31-76