



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS
/

Receta electrónica

Módulo de dispensación en oficina de farmacia

Tarjeta amarilla



Tarjeta amarilla



El RD 577/2013, de 26 de julio, por el que se regula la farmacovigilancia de medicamentos de uso humano establece la obligatoriedad por parte de los profesionales sanitarios de notificar las sospechas de reacciones adversas a medicamentos (RAM) detectadas por el propio profesional sanitario o que el paciente ponga en su conocimiento y sean susceptibles de notificar. La notificación de sospechas de RAM se realiza de manera electrónica a través de:

1. El formulario electrónico de **tarjeta amarilla integrado con RELE**. Se utilizará este acceso cuando el paciente esté incluido en RELE. Una vez se ha accedido a la información de RELE del paciente, al clicar en la **Vista Tarjeta amarilla** de la barra lateral izquierda se visualizará el formulario de tarjeta amarilla con la mayoría de los campos cumplimentados relativos al paciente, al profesional notificador y a la medicación del paciente.

RECETA ELECTRÓNICA BALEARES

PACIENTE: USUARIA PRUEBAS, PRIMERA FECHA NACIMIENTO: 15/06/1991 SEXO: M

RÉGIMEN-APORTACIÓN: ACTIVO - TSI 003 (40%) SALDO APORTACIÓN: No aplica CIP autonómico: 39480512268

ALERGIAS MACRÓLIDOS, ÁCAROS POLS

Esperando tarjeta

Prescripción				Dispensación				
CN	Producto	Env.	Nota	CN	Producto	Env.	Pip	Aptc.
<input type="checkbox"/>	ENALAPRIL 20MG COMP C30	1	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	PROPRANOLOL 10MG COMP C150	2	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	▼ METILFENDATO 20MG COMP C30	2	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	OMEPRAZOL 20MG CAPS C156	1	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	722314 SYMBICORT TURBUHALER 160 MICROGRAMOS/4,5 MICROGRAMOS/INHALA...	1	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	654177 SINTROM 1 MG COMPRIMIDOS , 60 COMPRIMIDOS	1	<input type="checkbox"/>					

Pulse la tecla indicada para modificar... (E) Envases (P) Precio

La medicación cumplimentada por defecto en el formulario de tarjeta amarilla se corresponde a los tratamientos de medicamentos, dietoterápicos, fórmulas magistrales y vacunas individualizadas **que tenga activos el paciente en el momento de la notificación y para los que se haya recogido medicación** (ya sea de forma electrónica o con impresión de recetas).



TARGETA GROGA

Usa tarjeta groga | Imprimiu | CA | ES | Tarja

NOTIFICACIÓ DE SOSPITA DE REACCIÓ ADVERSA A UN MEDICAMENT

No deixeu de notificar per desconèixer una part de la informació que us demanem i si disposeu d'informació de seguiment, poseu-vos en contacte amb el Centre de Farmacovigilància: fvigilanc@farmacia.caib.es.

Els camps en vermell són obligatoris.

Considerau que aquesta reacció està relacionada amb un error de medicació?

(**) Seleccionau "SI" quan la reacció adversa estigui relacionada amb un error de medicació. Descriviu el tipus d'error de medicació en el camp "Observadors addicionals".
P. ex.: Error en administrar per via oral les preparacions líquides de Ventolin® per a nebuladors.

Tipus de notificació:

Dades de la persona que ha presentat la reacció adversa

Nom i llinatge: Sexe: Edat: Anys: Grup d'edat (*):

Pes (kg) (**): Altura (cm): LIP: NHC: Hospitalitzat:

(*) Si no coneixeu l'edat, indiqueu al menys el grup d'edat al que pertany el pacient.
(**) Obligatori en nadons i lactants.

Medicaments

RECORDAU: també poden ser sospitosos els fàrmacs preses abans del tractament actual, els d'automedicació i, en les malalties congènites, els fàrmacs preses durant la gestació.

Sospita (*)	Medicament (**)	Freqüència / Dosi / Via admin.	Data Inic i R	Motiu de prescripció	Alguns pressos
<input type="checkbox"/>	Nom o CN SIMVASTATINA RATIO 18 MG O. Lot (**)	EE 10 MG ORAL	06/05/2015	ALTERAC. V SINT. MUSCL	No aplicable
<input type="checkbox"/>	Nom o CN ENALAPRIL 10MG COMP Lot (**)	CO 10 MG ORAL	18/09/2021	SINDROME CERVICOBRA	No aplicable
<input type="checkbox"/>	Nom o CN SALBUTAMOL 4MG COMP Lot (**)	C/R HORAS 4 MG ORAL	03/02/2022	ALTERAC. V SINT. MUSCL	No aplicable
<input type="checkbox"/>	Nom o CN EFERALZAN 400 MG CAPSULAS Lot (**)	DECOCE 300 MG ORAL	25/02/2019	ESPONDILIOSI CON LOC	No aplicable
<input type="checkbox"/>	Nom o CN FULVESTRANT 250MG 5ML SERI Lot (**)	C/28 DIAS 500 MG INTRAMUSCULAR	19/01/2023	ASMA NO ESPECIFICADA	No aplicable
<input type="checkbox"/>	Nom o CN ACARDIS VACUNA INDIVIDUAL Lot (**)	C/3 MESES 1 Seleccioni... SUBLINGUAL	27/11/2020	ASMA NO ESPECIFICADA	No aplicable

Afageix línies de medicament

(*) Seleccionau el fàrmac o fàrmacs sospitosos d'haver produït la reacció adversa.
(**) Per a les vacunes i altres medicaments biològics o biotecnològics, indiqueu el botó al nom complet del medicament.
Indiqueu també la medicació que hagi pres en els últims tres mesos (amb recepta, sense recepta, plantons medicinals).
Alguns pressos: No aplicable = mort del pacient, tractament finalitzat abans de l'aparcament de la RAM i administració d'única dosi (p. ex. vacunes).

- El formulario electrónico disponible en la web Consellería de Salut al que se puede acceder desde la página web de acceso de las farmacias <http://farmacia.caib.es/>. Se utilizará este acceso cuando se pretenda notificar una RAM y no se pueda acceder a RELE de un paciente. En este caso el formulario de tarjeta amarilla se visualiza sin ningún campo cumplimentado por defecto.



G CONSELLERIA
O SALUT
I
B

ES CA

Avisos

No hay avisos en este momento.

El uso de los recursos informáticos del IB-Salut implica el conocimiento y aceptación de las normas de uso, según consta en Circular núm 1/14 del Director General del Servei de Salut sobre el Código de Buenas Prácticas en el uso de los sistemas de información y en el tratamiento de datos de carácter personal.

Procesos Asistenciales

 **REGISTRO PUESTO DE DISPENSACIÓN**
Alta de ordenador de una oficina de farmacia en receta electrónica.
Requiere firma electrónica.

 **RECETA ELECTRÓNICA**
Acceso a receta electrónica por medio del módulo de dispensación del Servicio de Salud de las Islas Baleares.
Requiere el nombre de usuario y la contraseña.

 **RECETA ELECTRÓNICA INTEGRADA**
Acceso a receta electrónica por medio del programa de gestión de la oficina de farmacia.
Requiere el nombre de usuario y la contraseña.

Recursos

 **LIBRO DE CONTABILIDAD DE ESTUPEFACIENTES Y LIBRO RECETARIO**
Registro electrónico de medicamentos en el Libro de contabilidad de estupefacientes y en el Libro recetario oficial.
Requiere firma electrónica.

 **TARJETA AMARILLA**
Notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos.

@lbsalut.es 2018 | OTIC

3. El formulario ubicado en la web de la AEMPS al que se accede a través de la URL: **www.notificaRAM.es**.

Para más información, ver el “Manual de usuarios de tarjeta amarilla online”

<https://www.caib.es/sacmicrofront/archivopub.do?ctrl=MCRST353ZI114379&id=114379>