Quien suscribe ..... en su calidad de ..... (Director/a Técnico/a, Director/a, Coordinador/a) de ..... (Organización), informa quienes han sido nombrados como responsables de Farmacovigilancia ante el Ministerio de Salud Pública:

Responsable/s de Farmacovigilancia	
Nombre	Correo electrónico institucional

Optamos por el uso de VigiFlow como base de datos de la Organización, accediendo a la codificación MedDRA y WHODrug, para lo cual solicitamos la creación de los siguientes usuarios:

Usuarios de VigiFlow (*)	
Nombre	Correo electrónico institucional

(*) En caso de no optar por VigiFlow como base de datos, no completar este cuadro.

Firma	
Aclaración	
Fecha	

Referencia: Ordenanza Nº23/025