Fecha de emisión: 01/09/2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INFORMADO POR: Gabriela Mendez Bustos | | |
| Cargo: Encargada de Farmacovigilancia | | |
| Email: [gmendez@sanitas.cl](mailto:gmendez@sanitas.cl) contacto: 224446600 | | |
| Establecimiento: INSTITUTO SANITAS S.A | | |
| Dirección: AV. Américo Vespucio 01260 | Comuna: Quilicura | Ciudad: Santiago |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODO A INFORMAR** | |
| Desde | 01-08-2021 |
| Hasta | 31-08-2021 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM 1** | N° de sospechas de RAM serias, inesperadas, o de productos con menos de 5 años de comercialización, notificadas al ISP | 0 |
| **ITEM 2** | N° de sospechas de RAM recibidas que no cumplen ninguno de los criterios establecidos en el ítem 1 (Nota: se refiere a las notificaciones que están siendo enviadas junto con este resumen anual) | 0 |

**Información adicional:**

Se informa que Instituto Sanitas S.A No ha recibido notificaciones de RAM en el mes de Agosto 2021.