

FORMULIER VOOR HET MELDEN VAN BIJWERKINGEN NA HET GEBRUIK VAN EEN VOEDINGSSUPPLEMENT, EEN NIEUW VOEDINGSMIDDEL, EEN VOEDINGSMIDDEL VOOR SPECIFIEKE DOELGROEPEN OF EEN VERRIJKT VOEDINGSMIDDEL

Aangiftedatum : 02/01/2024

1° Informatie over de aangever :

Melding door : Burger Dokter Apotheeker Firma/Bedrijf¹ Andere :

Naam : Peeters Adres : Galilleelaan 5/10

Postcode : 1210 Stad : Brussel Telefoon² : 01.234.56.78

E-mail² : peeters@spf.be

¹Firma/Bedrijf = Operator gedefinieerd door het Koninklijk Besluit betreffende de melding van de bijwerkingen verbonden aan het gebruik van levensmiddelen.

²Telefoon of e-mail moet worden ingevoerd.

2° Informatie over de consument :

Eerste letter van de naam* : P Eerste letter van de voornaam* : Z Geslacht : V M X

Leeftijd :

- Zuigeling : 0-6 maanden ; 7-12 maanden
- Kind : 1-3 jaar ; 4-6 jaar ; 7-11 jaar ; 12-14 jaar ; 15-18 jaar
- Volwassene : 19-70 jaar ; >70 jaar

Zwanger : Ja Nee Weet niet

Medische informatie:

(Voorgeschiedenis, factor(en) of andere relevante medische informatie die in verband kan worden gebracht met het optreden van de bijwerking).

Hypercholesterolemie
Hoge bloeddruk
Allergie voor penicilline

3° Betwist(e) product(en) :

	Product 1	Product 2	Product 3
Handelsnaam *	Plantigrade		
Merk	Plantinics		
Firma/Bedrijf	Plantilabo		
Lotnummer	123/1234		
Functie	Vermindert stress		
Samenstelling	Magnesiumglycerofosfaat; taurine; vulstoffen: hydroxypropylcellulose; antiklontermiddelen: natriumcarboxymethylcellulose.		
Aankoop	<input type="radio"/> Levensmiddelenwinkel <input type="radio"/> Apotheek <input checked="" type="radio"/> Internet <input type="radio"/> Andere : www.plantilabo.be/plantigrade	<input type="radio"/> Levensmiddelenwinkel <input type="radio"/> Apotheek <input type="radio"/> Internet <input type="radio"/> Andere :	<input type="radio"/> Levensmiddelenwinkel <input type="radio"/> Apotheek <input type="radio"/> Internet <input type="radio"/> Andere :

Begindatum gebruik	<input type="text" value="15/12/2023"/> <i>Maand en jaar tenminste.</i>	<input type="text"/> <i>Maand en jaar tenminste.</i>	<input type="text"/> <i>Maand en jaar tenminste.</i>
Einddatum gebruik	<input type="text" value="29/12/2023"/> <i>Maand en jaar tenminste.</i>	<input type="text"/> <i>Maand en jaar tenminste.</i>	<input type="text"/> <i>Maand en jaar tenminste.</i>
Dosis	<input type="text" value="1 capsule per dag"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zijn de bijwerkingen verdwenen toen het gebruik gestopt werd ?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Weet niet	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Weet niet	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Weet niet
Is het product opnieuw gebruikt ?	<input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Weet niet	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Weet niet	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Weet niet
Zijn de bijwerkingen teruggekomen ?	<input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Weet niet	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Weet niet	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Weet niet

4° Beschrijving van de ongewenste bijwerkingen :

Datum begin ongewenste bijwerkingen : *Maand en jaar tenminste.*

Looptijd van de symptomen :

Beschrijving en evolutie van de symptomen* :

Ik nam het voedingssupplement Plantigrade gedurende 2 weken. Na een week voelde ik me erg moe en werd ik misselijk en moest ik overgeven. Om de misselijkheid en het braken te behandelen, schreef mijn arts Nausitib voor. Na het stoppen met het voedingssupplement stopten de symptomen.

5° Geassocieerde gebruik(en) :

	Product 1	Product 2	Product 3
Naam van het product*	<input type="text" value="Sigaret X"/>	<input type="text" value="Statinux"/>	<input type="text"/>
Product type	<input type="radio"/> Geneesmiddel <input type="radio"/> Voedingssupplement <input type="radio"/> Alcohol <input checked="" type="radio"/> Tabak <input type="radio"/> Drug <input type="radio"/> Andere : <input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Geneesmiddel <input type="radio"/> Voedingssupplement <input type="radio"/> Alcohol <input type="radio"/> Tabak <input type="radio"/> Drug <input type="radio"/> Andere : <input type="text"/>	<input type="radio"/> Geneesmiddel <input type="radio"/> Voedingssupplement <input type="radio"/> Alcohol <input type="radio"/> Tabak <input type="radio"/> Drug <input type="radio"/> Andere : <input type="text"/>
Hoeveelheid	<input type="text" value="1 pakje per dag"/>	<input type="text" value="1 tablet per dag"/>	<input type="text"/>
Opmerking(en)	<input type="text"/>	<input type="text" value="Behandeling van cholesterol"/>	<input type="text"/>

6° Eventuel(e) opmerking(en) :

Ik sluit de resultaten van mijn bloedtest en het etiket van het Plantigrade-product bij.

Bij het formulier kunnen documenten worden toegevoegd (productetiket, medische analyse(s), foto(s)...).

(*) Verplichte velden

Gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

DANK U VOOR UW VERKLARING.

Terug te sturen naar : nutrivigilance@health.fgov.be of naar het adres : Galileelaan 5/2 B-1210 Brussel.