

**FORMATO PLAN DE TRABAJO PARA GESTIÓN DE ALERTAS
SANITARIAS Y/O COMUNICACIÓN DE SEGURIDAD**

Código: IVC-VIG-FM75

Versión: 01

Fecha de Emisión: 2025-03-03

Página 1 de 2

INFORMACIÓN RADICADO INICIAL

Fecha de primera notificación a Invima			Número de radicado de la notificación inicial a Invima.	Nombre del Medicamento y/o Principio Activo.
AAAA	MM	DD		

1. Antecedentes:**2. Se encontró un problema. Explíquelo brevemente:****3. ¿Qué acciones implementó o va a implementar para mitigar los riesgos del problema descrito en la Alerta Sanitaria identificada?****4. Escriba el Plan de Acción Preventiva: (Se tomaron medidas para prevenir la reaparición de este problema en el futuro)****5. Observaciones:****6. Fecha posible de cierre:**

Fecha de elaboración del Plan de Trabajo: AAAA-MM-DD

1. Nombre de la persona de contacto:

2. Cargo que desempeña en la entidad:

3. Entidad:

4. Firma del reportante:

5. Dirección / Ciudad:

6. Teléfono:

7. Correo electrónico:

**TODA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA SERÁ SUJETA A VERIFICACIÓN POR
PARTE DEL INVIMA**