

Eingangsbestätigung

Bearbeitungsnummer: CADR2019003128

Meldedatum: 17.04.2019

Sehr geehrte Meldende, sehr geehrter Meldender,
vielen Dank für die Mitteilung einer Verdachtsmeldung einer unerwünschten Arzneimittelreaktion bzw. Impfreaktion.
Ihre Angaben wurden an die entsprechende Bundesoberbehörde übermittelt. Für Nachfragen zum Verdachtsfall geben Sie bitte immer die oben genannte Bearbeitungsnummer an.

Mit freundlichen Grüßen

Referat Arzneimittelsicherheit 1
Paul-Ehrlich-Institut
verbrauchermeldung@pei.de

Ihre Angaben

Angaben zur betroffenen Person

Alter	59
Einheit	Jahr
Altersgruppe	18 - 60 Jahre
Körpergewicht (kg)	72
Körpergröße (cm)	170
Geschlecht	männlich

Angaben zur Nebenwirkung

Beschreiben Sie Ihre Nebenwirkung	Schmerzen und Muskelzucken im rechten Arm und beiden Beinen Beschwerden in beiden Knieen Beschwerden an den Achillessehnen Beschwerden in den Schultergelenken
Betroffen ist	Bewegungsapparat