

CONDICIONES DE REPORTE DE FARMACOVIGILANCIA

CEFA CENTRAL FARMACEUTICA DE S.A., cédula jurídica número tres- ciento uno- noventa y cinco mil ciento cuarenta y cuatro (sociedad subsidiaria de Grupo Dokka Holding Internacional S.A.), con oficinas en San José, Pavas Zona Industrial, de la esquina suroeste de la Embajada Americana, doscientos metros al sur y doscientos al este (en adelante "**DOKKA**"); y **Usted**, ambas "**Partes**", reconociéndose mutuamente capacidad legal para obligarse, manifiestan que están interesadas en concertar estas condiciones de reporte de farmacovigilancia de acuerdo a la legislación costarricense y las siguientes estipulaciones:

OBJETO

El presente documento tiene por objeto determinar las condiciones de reporte para la presentación de los reportes de farmacovigilancia que **Usted** puede presentar por medio del formulario puesto a disposición a estos efectos en la página web <https://grupodokka.com/contacto-farmacovigilancia>

DEL FORMULARIO DE REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS

DOKKA, como parte de sus políticas de cumplimiento con las obligaciones relativas a la regulación nacional, pone a su disposición por medio de la página web <https://grupodokka.com>, un formulario de reporte de eventos adversos a medicamentos, para que usted pueda de forma personal o en favor de tercero hacer los reportes correspondientes a eventos adversos de medicamentos distribuidos por **DOKKA**.

GRATUIDAD DEL REPORTE:

El reporte de eventos adversos a medicamentos no tiene costo alguno para Usted y le rogamos reportar a la dirección indicada al inicio de este documento o bien a la dirección de correo electrónico farmacovigilancia@grupodokka.com cualquier situación en que se le indique lo contrario.

RESPONSABILIDAD DE DOKKA

DOKKA únicamente es responsable de recibir la información que Usted suministra y hacerla llegar a los laboratorios de los medicamentos y a las autoridades correspondientes.

Se le aclara que si bien, como se indicó anteriormente, DOKKA pone a su disposición el formulario de reporte de eventos adversos a medicamentos como cumplimiento a la regulación nacional, DOKKA no es responsable por dichos eventos adversos reportados o cualesquiera otros que cualquier persona pueda tener al consumir los productos que son distribuidos por DOKKA.

VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA

Usted es el único responsable de la veracidad de la información suministrada y DOKKA no será responsable por cualquier falsedad contenida en un reporte o de las consecuencias que puedan derivar de dicha falsedad.

LEGISLACION APLICABLE

Los efectos legales relativos a los reportes y este documento se regirán por la legislación y jurisdicción de la República de Costa Rica.

NOTIFICACIONES

Cualquier comunicación que alguna de las partes deba hacer a la otra parte deberá dirigirse a los siguientes medios:

A/**Usted**: A la dirección de correo electrónico que usted indique en el **reporte de un evento adverso a medicamentos**.

A/**DOKKA**: Por medio del correo electrónico farmacovigilancia@grupodokka.com

Si alguna de las **Partes** cambia su medio para recibir notificaciones, deberá avisar por escrito y con recibo de la otra, tal circunstancia, de tal manera que, mientras no se modifiquen dichos domicilios, cualquier notificación, entrega de documentos, que se lleve a cabo en el medio aquí señalado, se tendrá como legal y efectivamente recibida.

ACEPTACIÓN

Usted declara haber leído y acepta estas condiciones de reporte de farmacovigilancia al momento de presionar el botón de “ENVIAR” que se encuentra bajo el formulario puesto a su disposición a esos efectos.