



## MINISTÈRE DE LA JUSTICE

COUR D'APPEL D'AIX-EN-PROVENCE

TRIBUNAL DE GRANDE INSTANCE DE MARSEILLE

POLE DE SANTE PUBLIQUE

### **PIECES A PRODUIRE A L'APPUI D'UNE PLAINTE DEPOSEE PAR LES VICTIMES DU CHANGEMENT DE FORMULE DU LEVOTHYROX®**

Ce document s'adresse aux personnes se présentant comme victimes du changement de formule du Levothyrox® et qui souhaitent déposer une plainte devant le procureur de la République du pôle santé publique du TGI de Marseille.

**Vous souhaitez déposer plainte**, vous devez :

1. Renseigner et remettre à l'unité de Police ou de Gendarmerie de votre domicile le formulaire type suivant valant dépôt de plainte ;
2. Produire les pièces médicales suivantes :
  - un certificat médical rempli par votre médecin ;
  - produire, si vous en disposez les ordonnances de Levothyrox® à votre nom ;
  - fournir les résultats d'analyse de vos analyses de biologie médicale de l'année 2017 ;
  - donner, si vous les avez, les numéros de lots du médicament Levothyrox® consommés

#### **1 - formulaire type valant dépôt de plainte**

Nom : Nom épouse :

Prénoms :

Date de naissance :

Situation familiale :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Nom de la Caisse d'assurance maladie :

N° Sécurité Sociale :

Mutuelle de santé :

- Pathologie à l'origine de la prise de Lévothyrox® :
- Autre(s) pathologie(s) :
- Nom du médecin prescripteur de Lévothyrox® et spécialité :

#### **Avant le changement de formule**

Date initiale de prise du médicament :

Dernière posologie durant le 1<sup>er</sup> trimestre 2017 avant le changement de formule :

L'insuffisance thyroïdienne était-elle équilibrée ou pas avec ce traitement :

Fréquence des analyses de biologie :

- **Depuis la nouvelle formule du Lévothyrox®** (changement de formule intervenu fin mars 2017)
- Avez-vous été informé par votre médecin ou votre pharmacien du changement de formule ?
- Date de prise du médicament nouvelle formule :
- Apparition d'effets indésirables : Oui – Non  
Description des modifications sur votre état de santé, apparition d'éventuelles complications médicales :
- Décrire les autres médicaments pris en raison d'autres pathologies sur cette même période ou un autre évènement susceptible d'interférer avec le traitement (patch nicotine, stress ...) :
- Décrire ce qui a été fait par votre médecin : consultation de médecin spécialiste, examens complémentaires, nouvelles analyses de biologie médicale, ajustement de la posologie, ...
- Les effets indésirables ont-ils disparu après ajustement du traitement par votre médecin ?
- Avez-vous déclaré ces effets indésirables (entourez la réponse) :
  - o sur le portail du ministère de la santé : Oui  Non
  - o auprès du centre régional de pharmacovigilance : Oui  Non
  - o auprès d'une association, d'un avocat : Oui  Non
  - si oui, laquelle ou lequel ?

## 2 – **les pièces médicales à produire à l'appui de votre plainte :**

2.1 Certificat médical : *vous devrez faire remplir par votre médecin en charge de votre traitement un certificat médical comportant au minimum les éléments suivants :*

- o pathologie à l'origine du traitement par Lévothyrox®,
- o date d'apparition et description des effets indésirables rapportés au changement de formule du Lévothyrox®,
- o suites données par le médecin,
- o conséquences médicales et éventuelle ITT.

2.2 Ordonnances de Lévothyrox® à votre nom depuis le 1<sup>er</sup> Janvier 2017

Si vous n'en disposez pas, un double de ces ordonnances est disponible auprès de votre pharmacien.

2.3 Résultats de vos analyses de biologie médicale de l'année 2017 : bilans effectués avant et après le changement de formule

Si vous n'en disposez pas, un double de ces analyses peut être obtenu auprès du laboratoire d'analyse de biologie médicale.

2.4 Donner, si vous les avez, les numéros de lots du médicament Lévothyrox® consommés depuis le 1<sup>er</sup> Janvier 2017

Ces numéros de lot sont inscrits sur l'emballage du médicament, éventuellement disponible auprès de votre pharmacien.