

患者さんへのお願い

薬局でアフィニトール®錠を受け取る際には
このシートが必要です。
薬剤師の先生にご提出ください。

このシートはアフィニトール®錠服薬期間中にお持ちいただき、また、以下のような症状に気づいたり、新たに症状があらわれたときには、ただちに緊急連絡先にご連絡ください。

咳、発熱、息切れ など

【緊急連絡先】

病院名

科名

主治医名

電話番号

【薬剤師の先生へのお願い】

本シートをお持ちの患者さんは、主治医からアフィニトール®錠について説明を受けています。緊急連絡先が記載されていますので、本剤を調剤する際に、本シートを**患者さんにご返却**ください。

ノバルティス ファーマ株式会社

AFI3008GK(N001)TP0EL
2013年●月作成