

## КАРТКА-ПАМ'ЯТКА ПАЦІЄНТА

### Шановний пацієнте!

Ваш лікар призначив Вам препарат Візеалот (вориконазол).

Будь-ласка, тримайте цю карту з собою протягом всього часу лікування Візеалотом.

Ця карта містить важливу інформацію з безпеки, яку Ви повинні знати до початку та під час лікування лікарським засобом Візеалот.

Оскільки дана Картка-пам'ятка містить важливу інформацію, будь ласка, **зберігайте дану Картку при собі весь час** для того, щоб інформувати працівників охорони здоров'я про прийом препарату Візеалот.

Для отримання більш детальної інформації про лікарський засіб Візеалот, будь-ласка, ознайомтеся з інструкцією для медичного застосування лікарського засобу.

Під час лікування необхідно:

- уникати впливу прямих сонячних променів;
- носити захисний одяг;
- користуватися сонцезахисними засобами з високим фактором захисту (SPF).

Існує невеликий шанс, що з часом може розвинутися рак шкіри.

Повідомте негайно свого лікаря у разі виникнення:

- сонячних опіків;
- серйозних шкірних реакцій після впливу сонця або світла.

Будь-ласка, переконайтесь, що Ви дотримуєтесь всіх рекомендованих обстежень Вашого лікаря.

Будь ласка, повідомляйте Вашого лікаря під час кожного візиту, про всі інші лікарські засоби, які Ви приймаєте.

Заповніть, будь-ласка.

Ваше ім'я:

\_\_\_\_\_

Ваш лікар:

\_\_\_\_\_

Назва медичного закладу:

\_\_\_\_\_

Дата першого призначення Візеалоту

\_\_\_\_\_