

Име на лекаря:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Телефон:

.....  
.....  
.....

Бележки:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

© 2018 | Версия 3

## График на посещенията

Моля, използвайте тази таблица, за да отбелязвате датите на посещенията при Вашия лекар:

Дата на посещение	Използвана контрацепция	Резултати от тест за бременност	Подпис на лекаря
		<input type="checkbox"/> Положителен <input type="checkbox"/> Отрицателен Дата:	
		<input type="checkbox"/> Положителен <input type="checkbox"/> Отрицателен Дата:	
		<input type="checkbox"/> Положителен <input type="checkbox"/> Отрицателен Дата:	
		<input type="checkbox"/> Положителен <input type="checkbox"/> Отрицателен Дата:	
		<input type="checkbox"/> Положителен <input type="checkbox"/> Отрицателен Дата:	
		<input type="checkbox"/> Положителен <input type="checkbox"/> Отрицателен Дата:	
		<input type="checkbox"/> Положителен <input type="checkbox"/> Отрицателен Дата:	
		<input type="checkbox"/> Положителен <input type="checkbox"/> Отрицателен Дата:	



## Напомняща карта на пациента за Roaccutane®

▼ Този лекарствен продукт подлежи на допълнително наблюдение. Това ще позволи бързото установяване на нова информация относно безопасността. Можете да дадете своя принос като съобщите всяка нежелана реакция, която сте получили. Форма за съобщаване и информация може да се намерят тук: <http://www.roche.bg/home/xxxcontactxxx.html>; <https://www.roche-forms.bg/safety/>; [www.bda.bg](http://www.bda.bg).

**Roaccutane®**  
Изотретиноин

**Roaccutane® не трябва да се приема по време на бременност.**

Roaccutane® може сериозно да увреди плода, ако се приема от бременна жена.

**Ако забременеете или мислите, че е възможно да сте бременна, незабавно спрете приема на Roaccutane® и се свържете с Вашия лекар.**

Прочетете внимателно листовката, преди да започнете лечение.

**Ако имате някакви въпроси или притеснения относно приема на Roaccutane®, говорете с Вашия лекар или фармацевт.**

**Призив за съобщаване на нежелани лекарствени реакции**

Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар или фармацевт или медицинска сестра. Това включва всички възможни неописани в листовката на този лекарствен продукт нежелани реакции. Можете също да съобщите нежелани реакции директно чрез националната система за съобщаване в:

**Изпълнителна агенция по лекарствата (ИАЛ)**

ул. „Дамян Груев“ № 8

1303, гр. София

Р. България

тел.: + 359 2 8903 417

факс: +359 2 8903 434

e-mail: [bda@bda.bg](mailto:bda@bda.bg)



[www.bda.bg/](http://www.bda.bg/) Формуляр за съобщаване на нежелани лекарствени реакции от немедицински лица

Като съобщавате нежелани лекарствени реакции, можете да дадете своя принос за получаване на повече информация относно безопасността на това лекарство.

## Какво трябва да правите, ако е възможно да забременеете:

**! Вие трябва да използвате поне 1 високо ефективен метод на контрацепция (като вътрематочно изделие или имплант) или правилно да използвате 2 ефективни метода за предпазване от забременяване, които действат по различен начин (напр. перорален контрацептив заедно с презерватив) преди, по време на и в продължение на 1 месец след спиране на лечението.**

**! Вие не трябва да забременявате, докато приемате Roaccutane® или в продължение на 1 месец след спиране на лечението.**

**! Вие трябва редовно да се явявате на контролните прегледи и редовно да правите тестове за бременност:**

- Преди да започнете лечение, Вие трябва да направите тест за бременност, който трябва да бъде отрицателен.

- За да се уверите, че не сте бременна по време на лечението, трябва редовно да правите тестове за бременност, в идеалния случай всеки месец. Също така трябва да направите последен тест за бременност 1 месец след края на лечението.

## Напомняне за мъже и жени

Това лекарство е предписано лично на Вас, **не го преотстъпвайте на други хора и върнете всички неизползвани капсули обратно в аптеката.**

## Напомняща карта на пациента

Име на лекаря:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Телефон:

.....  
.....

Бележки:

.....  
.....