

Broszura z wykazem czynności kontrolnych

Lek Izotek® 20 mg jest lekiem wysoce teratogennym. Jest przeciwwskazany u kobiet w ciąży oraz u kobiet mogących zajść w ciążę w trakcie terapii. Nie wolno przyjmować leku w ciąży, nawet przez krótki czas, gdyż istnieje bardzo wysokie ryzyko uszkodzenia płodu.

Imię i nazwisko lekarza prowadzącego

Imię i nazwisko pacjentki

Lista rzeczy, które należy sprawdzić i potwierdzić przepisując lek Izotek® 20 mg

| | |
|---|--------------------------|
| Należy sprawdzić wskazania: U pacjentki stwierdzono ciężką postać trądziku pospolitego (trądzik guzkowy, trądzik skupiony lub trądzik z ryzykiem powstania trwałych blizn), która jest oporna na leczenie standardowe działającymi ogólnie lekami przeciwbakteryjnymi lub w połączeniu z antybiotykami o działaniu miejscowym. | <input type="checkbox"/> |
| Należy się upewnić, iż: Pacjentka została poinformowana o warunkach i zasadach stosowania leku Izotek® 20 mg. Otrzymała broszurę informacyjną dotyczącą stosowania leku Izotek® 20 mg a także informacje w zakresie zapobiegania ciąży. | <input type="checkbox"/> |
| Należy potwierdzić, iż: Pacjentka podpisała oświadczenie, przez co potwierdza, że została poinformowana o zasadach stosowania leku Izotek® 20 mg oraz rozumie: <ul style="list-style-type: none">• ryzyko teratogenności leku,• konieczność comiesięcznych, rygorystycznych wizyt kontrolnych,• rozumie i akceptuje konieczność stosowania skutecznej antykoncepcji,• rozumie i akceptuje potrzebę wykonywania comiesięcznych testów ciążowych,• rozumie podejmowane ryzyko i konieczne środki ostrożności związane z zastosowaniem izotretynoiny. | <input type="checkbox"/> |
| Należy się upewnić, iż: Pacjentka stosuje przynajmniej jedną, a najlepiej dwie uzupełniające się formy antykoncepcji, w tym metodę barierową. | <input type="checkbox"/> |
| Data wykonania testu ciążowego (nie wcześniej niż 3 dni przed wizytą): | |
| Wynik wykonanego testu: | |
| Wydanie kolejnej recepty: | |