

## KARTICA ZA BOLESNIKA

Trgovačko ime lijeka: \_\_\_\_\_

Doza i farmaceutski oblik: \_\_\_\_\_  
(npr.1 mg, kapsule s trenutnim oslobađanjem)

Ime i prezime pacijenta: \_\_\_\_\_

Ime i prezime liječnika specijalista: \_\_\_\_\_

Kontakt liječnika specijalista: \_\_\_\_\_

## VAŽNE INFORMACIJE U VEZI VAŠEG LIJEKA

Postoji nekoliko različitih oblika takrolimusa stoga je važno da bez liječničkog nadzora ne mijenjate lijek kojeg uzimate. Budite sigurni da ste u ljekarni uvijek uzeli isti takrolimus lijek, osim ako je vaš liječnik specijalist za transplantacije, odobrio uzimanje drugog takrolimus lijeka. Ukoliko ovaj lijek ne izgleda kao i inače ili su se promijenile upute za doziranje, razgovarajte sa svojim liječnikom ili ljekarnikom što je prije moguće, kako bi bili sigurni da imate ispravan lijek. O svim sumnjama na nuspojave lijeka potrebno je obavijestiti svog liječnika ili ljekarnika, odnosno drugog zdravstvenog radnika s kojim ste u stupili u kontakt. O sumnji na nuspojavu možete izvijestiti Agenciju za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) putem on-line obrasca za prijavu sumnji na nuspojave dostupne na internetskim stranicama [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr) ili pisano putem obrasca za prijavu sumnje na nuspojavu za pacijenta/korisnika lijeka dostupnog na internetskim stranicama [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr). Nuspojavu može prijaviti korisnik lijeka, roditelj, zakonski zastupnik ili skrbnik poštom na adresu Ksaverska cesta 4, 10000 Zagreb, telefaksom (01 48 84 110) ili elektronskom poštom u Word formatu ([nuspojave@halmed.hr](mailto:nuspojave@halmed.hr)).