

Beteg beleegyező nyilatkozat favipiravir tartalmú gyógyszerrel történő kezeléshez

Kedves Betegünk!

Kérjük, olvassa el, töltsse ki és írja alá ezt az űrlapot favipiravir kezelés megkezdése előtt.

Ez azért szükséges, hogy biztosan megbeszélje az orvossal és megértse, hogy a favipiravir magzati károsodást okozhat, ezért terhesség és szoptatás alatt tilos alkalmazni. Fogamzóképes nő és szexuálisan aktív férfi kizárólag akkor szedheti a gyógyszert, ha hatékony fogamzásgátlást alkalmaz a gyógyszereszedés alatt és utána még 7 napig.

Minden vonatkozó négyzetet be kell jelölni, és az űrlapot Önnek alá kell írni.

Férfiak részére	
<u>Megbeszéltem a kezelőorvosommal és megértettem az alábbiakat:</u>	
miért szükséges favipiravir tartalmú gyógyszert szednem	☐
a favipiravir bejut az ondófolyadékba (spermába)	☐
a favipiravir ártalmas a magzat és a születendő gyermek számára	☐
hatékony fogamzásgátló módszert (óvszert) kell alkalmaznom a favipiravir-kezelés során és azt követően 7 napig	☐
Várandós nővel tilos szexuális kapcsolatba lépni	☐
nem adhatom át a készítményt másnak.	☐

Dátum:

Beteg / gondozó neve:

Beteg / gondozó aláírása: