

Beteg beleegyező nyilatkozat favipiravir tartalmú gyógyszerrel történő kezeléshez

Kedves Betegünk!

Kérjük, olvassa el, töltsse ki és írja alá ezt az űrlapot a 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 gyógyszeresedés alatt és utána még 7 napig.

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

Fogamzóképes korú nők részére	
<u>Megbeszéltem a kezelőorvosommal és megértettem az alábbiakat:</u>	
miért szükséges favipiravir tartalmú gyógyszert szednem	☐
a favipiravir ártalmas a magzat és a születendő gyermek számára	☐
a favipiravir nem alkalmazható ismert vagy gyanított terhesség esetén	☐
ha lehetőség van rá, terhességi tesztet kell végezni a kezelés megkezdése előtt	☐
hatékony fogamzásgátló módszert kell alkalmazni a favipiravir-kezelés során és azt követően 7 napig	☐
a hatékony fogamzásgátlás lehetőségei	☐
terhesség gyanúja esetén azonnal abba kell hagyni a favipiravir szedését, és orvoshoz kell fordulni	☐
nem szabad átadni a készítményt másnak	☐

Dátum:

Beteg / gondozó neve:

Beteg / gondozó aláírása: