

فيفوناز® (فوريكونازول) بطاقة تنبيه المريض

احتفظ بهذه المعلومات وقم بإبراز هذه البطاقة لجميع مزودي الرعاية الصحية الذين يزودونك بالعلاج

- ◆ اسم المريض:
- ◆ اسم الطبيب (الذي قام بوصف فيفوناز®):
- ◆ تاريخ بدء تناول فيفوناز®:
- ◆ رقم هاتف الطبيب أو المستشفى:

احمل هذه البطاقة معك في جميع الأوقات

في حالة كان لديك أي أسئلة بشأن استخدام هذا الدواء، يرجى الرجوع والاتصال بالطبيب.
فضلاً اقرأ نشرة دواء فيفوناز® (فوريكونازول) للحصول على مزيد من المعلومات.
أخبر طبيبك عن أي أعراض جانبية قد تعاني منها أثناء العلاج بـ فيفوناز®.
للابلاغ عن أي أعراض جانبية خاصة بمستحضر فيفوناز®، يرجى التواصل على:

المركز الوطني للتبقيظ والسلامة الدوائية (الهيئة العامة للغذاء والدواء):
الرقم الموحد: 19999
البريد الإلكتروني: npc.drug@sFDA.gov.sa
هاتف: +966114774946
فاكس: 00966112057662
الموقع الإلكتروني: <https://ade.sFDA.gov.sa>

**إن أنشطة تقليل المخاطر معتمدة من قبل الهيئة العامة للغذاء والدواء،
وللحصول على نسخ إضافية يرجى الاتصال على +9661147749**

يجب تجنب التعرض المباشر لأشعة الشمس أثناء العلاج بفيفوناز®.

من المهم تغطية مناطق الجلد المعرضة للشمس، واستخدام واقيا ذو قدرة عالية على الحماية من أشعة الشمس (SPF).

إذا لم تقم بحماية جلدك، فيمكن أن يتضرر من الشمس مع مرور الوقت، فضوء الشمس هو مصدر طبيعي للأشعة فوق البنفسجية والتي يمكن أن تسبب تلفاً للجلد. وهناك احتمالية بسيطة للإصابة بسرطان الجلد.

يجب عليك الاتصال بطبيبك على الفور إذا شعرت بالتهابات جلدية مزعجة بعد التعرض لأشعة الشمس.

يرجى الالتزام بالخطة العلاجية المقررة من قبل الطبيب وعمل الفحوصات المطلوبة.