

ラモトリギン錠「日医工」を服薬する患者さんへ

ラモトリギンを飲んでいる間に発疹に気づいた場合は、**医師または薬剤師に連絡し、医師の指示に従ってください。**

かかりつけの病医院以外で診察を受ける場合にも、医師にこのカードを見せてください。

患者さんより本カードの提示を受けた医師・薬剤師の先生へ

患者さんはラモトリギンを服薬しています。ラモトリギンを服薬すると、発疹が起こる場合があります。まれに重篤な皮膚障害に進展する場合があります。いかなる発疹であれ発現が確認されましたら、裏面の医師または薬剤師に連絡してください。

かかりつけの医師・薬剤師の連絡先

病医院名：

.....

医師名：

.....

電話番号：

.....

薬局名：

.....

電話番号：

お名前：

電話番号：

※このカードは必ず常に携帯してください。

日医工株式会社