



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Voriconazole Fresenius Kabi

Patientkort

Bär alltid detta kort med dig!

.....
NAMN

.....
DATUM FÖR FÖRSTA FÖRSKRIVNING AV
VORICONAZOLE FRESENIUS KABI

.....
NAMN PÅ BEHANDLANDE LÄKARE

.....
NAMN PÅ BEHANDLINGSENHET/SJUKHUS

.....
TELEFONNUMMER TILL BEHANDLINGSENHET/
SJUKHUS

Detta kort innehåller viktig säkerhetsinformation som du måste vara medveten om innan du får Vorikonazole Fresenius Kabi, och under behandling med Vorikonazole Fresenius Kabi.

Om du inte förstår denna information, be din läkare att förklara för dig.

Visa detta kort för varje läkare eller annan sjukvårdspersonal som deltar i din vård.

Se bipacksedeln för Vorikonazole Fresenius Kabi för mer information.