

## **Záznamová karta pre pacienta**

**Meno lekára:**

**Telefónne číslo:**

**Liek Toctino 10 mg, 30 mg mäkké kapsuly sa nesmie užívať počas gravidity.**

Ak liek Toctino 10 mg, 30 mg mäkké kapsuly užíva tehotná žena, môže dôjsť k závažnému poškodeniu nenarodeného dieťaťa (plodu).

**Ak otehotniete, alebo ak si myslíte, že by ste mohli byť tehotná, ihneď prestaňte užívať liek Toctino 10 mg, 30 mg mäkké kapsuly a kontaktujte svojho lekára.**

Pozorne si prečítajte písomnú informáciu pre používateľa predtým, ako začnete liečbu.

**Ak máte akékoľvek otázky, alebo obavy ohľadom užívania lieku Toctino 10 mg alebo 30 mg mäkké kapsuly, obráťte sa na svojho lekára alebo lekárnika.**

### **Čo musíte urobiť, v prípade, že môžete otehotniť:**

- **Musíte používať aspoň jednu vysoko účinnú metódu antikoncepcie (napríklad vnútromaternicové teliesko alebo antikoncepčný implantát), alebo musíte správne používať dve účinné metódy antikoncepcie, ktoré účinkujú rôznymi spôsobmi (napríklad perorálne t.j. ústami užívané antikoncepčné tablety a prezervatív) a to už pred začiatkom liečby, počas liečby a aj 1 mesiac po jej ukončení.**

- **Nesmiete otehotniť** v období užívania lieku Toctino 10 mg, 30 mg mäkké kapsuly, ani 1 mesiac po ukončení liečby.

- **Musíte absolvovať pravidelné lekárske kontroly a podstupovať pravidelné tehotenské testy:**

- Pred začiatkom liečby je nevyhnutné podstúpiť tehotenský test, ktorého výsledok musí byť negatívny.

- Aby sa zaručilo, že nie ste tehotná počas liečby, musíte podstupovať pravidelné tehotenské testy, ideálne raz mesačne. Je tiež potrebné, aby ste podstúpili posledný tehotenský test 1 mesiac po ukončení liečby.

### **Pripomenutie pre mužov a ženy**

Tento liek bol predpísaný iba vám. **Nedávajte ho inej osobe. Všetky nepoužité kapsuly vráťte do lekárne.**

## **Tabuľka návštev**

Použite, prosím, túto tabuľku na zaznamenanie dátumov Vašich návštev u lekára:

**Meno lekára:**

**Telefónne číslo:**

<b>Dátum návštevy</b>	<b>Použitá metóda antikoncepcie</b>	<b>Výsledok tehotenského testu</b>	<b>Podpis lekára</b>
		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny Dátum:	
		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny Dátum:	
		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny Dátum:	
		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny Dátum:	
		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny Dátum:	
		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny Dátum:	
		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny Dátum:	