

Upitnik za pacijentkinje

Privatno i povjerljivo

Popunjava pacijentkinja

Datum:

Odgovorite na što više pitanja označavanjem kućice i popunjavanjem traženih informacija.

Ako imate poteškoća sa nekim pitanjem, ostavite prazno i zamolite farmaceuta da Vam pomogne

1. Da li ste stariji od 16 godina?

Da

Ne

(Ako nijeste, konsultujte se sa farmaceutom prije odgovora na dalja pitanja)

Farmaceutima nije dozvoljena prodaja lijeka Ezinelle® pacijentkinjama mlađim od 16 godina. Ali, možete ga dobiti pod medicinskim nadzorom Vašeg ginekologa.

2. Da li je Ezinelle® za Vašu ličnu upotrebu?

Da

Ne

3. Da li ste imali nezaštićen polni odnos u posljednja 72 sata (3 dana)?

Da

Ne

4. Da li ste tokom ovog menstrualnog ciklusa već imali nezaštićen polni odnos?

Da

Ne

5. Da li je Vaš posljednji menstrualni ciklus kasnio, bio oskudniji/kraći ili u bilo kom smislu neuobičajen?

Da

Ne

6. Da li ste već koristili Ezinelle® (ili druge hitne kontraceptive) od posljednjeg menstrualnog ciklusa?

Da

Ne

7. Da li trenutno uzimate neke druge lijekove, uključujući biljne lijekove (npr. kantarion)?

Da

Ne

Molimo Vas da napišete ime(na) svih lijekova koje trenutno uzimate. Ne zaboravite da uključite sve kapsule, tablete, inhalatore i sirupe.

8. Da li imate oboljenja crijeva (npr. Kronovu bolest) ili poremećaje funkcije jetre?

Da

Ne

9. Da li ste ikada imali alergiju na levonorgestrel ili bilo koju od pomoćnih supstanci lijeka Ezinelle®?

(Levonorgestrel je hormon koji se obično koristi u kombinovanoj kontracepciji i aktivna je supstanca lijeka Ezinelle®)

Da

Ne

Ezinelle® ne smije da se koristi umjesto redovne, dugotrajne metode kontracepcije. Potražite savjete o kontracepciji od svog izabranog ljekara, ginekologa ili u savjetovalištu za planiranje porodice. Uvijek pročitajte Uputstvo za lijek. Lijek Ezinelle® kao aktivnu supstancu sadrži levonorgestrel. Nije 100% efektivan.