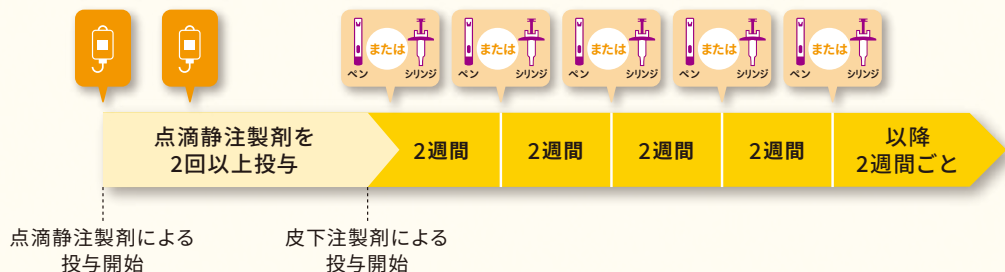


エンタイビオ皮下注製剤による 投与を開始される患者さんへ

エンタイビオ皮下注製剤は、点滴静注製剤を2回以上投与し
効果がみられた患者さんに対して、2週間の間隔で皮下注射します。



※エンタイビオ皮下注製剤の適用は、エンタイビオ点滴静注製剤による症状の改善や副作用等を考慮しながら医師が判断します。

【投与スケジュール】

投与予定日			
記入例	6	/	1 (土)
		/	()
		/	()
		/	()
		/	()
		/	()

- エンタイビオによる治療を受けると、感染症にかかりやすくなる可能性があります。
発熱・咳・痰などの症状にご注意ください。
- ご不明な点がございましたら、下記の連絡先までご連絡ください。

医療機関名：

主治医：

TEL：

※他の診療科、病院で診察を受ける際に提示してください。



武田薬品工業株式会社