

【中止薬説明書】

ID:

様

※入院中に必要なお薬は必ずお持ち下さい。

7 日分

※入院前使用薬剤の中止:

有り

※入院説明時に中止の指示がある薬剤は、必ず指示に従って下さい。

中止薬剤名: クロピドグレル 2 月 22 日 より中止
錠75mg

中止薬剤名: 月 日 より中止

中止薬剤名: 月 日 より中止

※入院までの間に新しく薬が開始となった場合は、
当該診療科までご連絡下さい。