

## يوميات المريض

التفاعلات الضارة	الاستجابة للعلاج	الجرعة المتلقاة	سبب الحقن	تاريخ (تواريخ) انتهاء الصلاحية	أرقام دفعة القنينة	وقت الحقن	تاريخ الحقن
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				
			<input type="checkbox"/> علاج النوبة <input type="checkbox"/> الوقاية الروتينية <input type="checkbox"/> قبل الإجراء الطبي				

تمت مراجعة واعتماد هذا الملف من قبل الهيئة العامة للغذاء والدواء

يرجى استخدام هذه اليوميات لتسجيل التاريخ وأرقام الدفعة وسبب الحقن في كل مرة تقوم فيها بحقن سينرايز (مثبط 1C إبيستراز [بشري]) ومشاركة هذه المعلومات مع طبيبك المعالج في زيارتك القادمة.

### الإبلاغ عن الآثار الجانبية

إذا أصابك أي آثار جانبية، فتحدث إلى الطبيب أو الصيدلي أو القائم على التمريض. يتضمن ذلك أي آثار جانبية محتملة غير مدرجة في نشرة العبوة. من خلال إبلاغك عن الأعراض الجانبية [AE.SaudiArabia@takeda.com](mailto:AE.SaudiArabia@takeda.com). يمكنك المساعدة في تقديم معلومات حول مأمونية الدواء أو الاتصال بالمركز الوطني للتبليغ والسلامة الدوائية  
Website: <https://ade.sfda.gov.sa>  
الهاتف المجاني: 19999  
بريد الكتروني [npc.drug@sfda.gov.sa](mailto:npc.drug@sfda.gov.sa)



هذا الدواء يخضع لمراقبة إضافية. سيسمح هذا بالتعرف السريع على معلومات السلامة الجديدة. يمكنك المساعدة  
الإبلاغ عن أي آثار جانبية قد تتعرض لها. الإبلاغ عن الآثار الجانبية ل: Takeda  
[AE.SaudiArabia@takeda.com](mailto:AE.SaudiArabia@takeda.com)