

Komunikat do fachowych pracowników ochrony zdrowia

Informacja mająca na celu ułatwienie odpowiedniego przepisywania produktu zawierającego metylofenidat u dzieci w wieku 6 lat i starszych lub u młodzieży z zespołem nadpobudliwości ruchowej z deficytem uwagi (ADHD).

Szanowna Pani Doktor, Szanowny Panie Doktorze,

W porozumieniu z Europejską Agencją ds. Leków (EMA) oraz Urzędem Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, firma Janssen pragnie przekazać Państwu następujące informacje dotyczące przepisywania metylofenidatu.

Do Państwa dyspozycji załączamy link do strony internetowej:

<http://www.methylphenidate-guide.eu/>

na której dostępne są materiały, mogące pomóc w odpowiednim przepisywaniu i podawaniu produktów leczniczych zawierających metylfenidat.

Materiały udostępnione na tej stronie powstały dzięki współpracy pięciu podmiotów odpowiedzialnych posiadających pozwolenia na dopuszczenie do obrotu metylfenidatu na terenie Unii Europejskiej: Janssen, Medice, Novartis, Rubio, Shire.

Aby zapoznać się z treścią dokumentów, należy wybrać żądany dokument z menu po lewej stronie.

Przechowywanie informacji dotyczących poszczególnych pacjentów nie jest możliwe na stronie internetowej.

Uzupełniona lista kontrolna może zostać włączona do dokumentacji medycznej pacjenta. Można ją zapisać w postaci pliku elektronicznego lub wydrukować w wersji papierowej.

Określone współistniejące choroby (w tym między innymi zaburzenia lub objawy sercowo-naczyniowe, mózgowo-naczyniowe i neuropsychiatryczne) mogą wykluczać stosowanie metylofenidatu lub wymagać szczególnej uwagi.

Zaleca się korzystanie z listy kontrolnej łącznie z Charakterystyką Produktu Leczniczego przepisane go produktu leczniczego.

Zgłaszanie działań niepożądanych:

Wszelkie przypadki podejrzenia wystąpienia działań niepożądanych produktów leczniczych należy zgłaszać zgodnie z zasadami monitorowania bezpieczeństwa produktów leczniczych. Zgłoszenia należy przysyłać niezwłocznie z opisem klinicznym oraz numerem serii produktu do przedstawicieli podmiotów odpowiedzialnych:

Janssen Cilag Polska Sp. z o.o.

ul. Itzecka 24

02-135 Warszawa

Agnieszka Szymchel

tel.: +48 (22) 237 63 06

fax: +48 (22) 237 60 37

e-mail: aszymche@its.jnj.com

lub do:

Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu
Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

Al. Jerozolimskie 181C

02-222 Warszawa

tel.: +48 22 49 21 301

fax.: +48 22 49 21 309

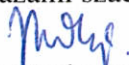
e-mail: ndl@urpl.gov.pl

Po dopuszczeniu produktu leczniczego do obrotu istotne jest zgłaszanie podejrzewanych działań
niepożądanych. Umożliwia to nieprzerwane monitorowanie stosunku korzyści do ryzyka
stosowania produktu leczniczego.

Dodatkowe informacje

W razie dodatkowych pytań, proszę skontaktować się z ww. przedstawicielami firm.

Z wyrazami szacunku,



Izabela Maniszewska-Weyher

Medical Affairs Director Poland

Lista kontrolna nr 1: Lista kontrolna przed wypisaniem recepty na metylofenidat

Poniższe informacje mają na celu ułatwienie odpowiedniego przepisywania produktu zawierającego metylofenidat u dzieci w wieku 6 lat i starszych lub u młodzieży z zespołem nadpobudliwości ruchowej z deficytem uwagi (ADHD).

Zgodnie z bardziej szczegółowymi informacjami dotyczącymi przepisywania metylofenidatu, określone współistniejące choroby (w tym między innymi zaburzenia lub objawy sercowo-naczyniowe, mózgowo-naczyniowe i neuropsychiatryczne) mogą wykluczać stosowanie metylofenidatu lub wymagać szczególnej uwagi.

Ważne:

- W przypadku każdej zmiany dawki a następnie przynajmniej co 6 miesięcy należy zapisywać pomiar ciśnienia krwi i tętna.
- Należy prowadzić kartę rozwoju fizycznego dziecka i przynajmniej co 6 miesięcy zapisywać informacje dotyczące jego wzrostu, masy ciała i apetytu.
- Wystąpienie nowego lub nasilenie dotychczasowego zaburzenia psychicznego należy monitorować przy każdej zmianie dawki a następnie podczas każdej wizyty, przynajmniej co 6 miesięcy.

Zaleca się korzystanie z niniejszej listy kontrolnej łącznie z Charakterystyką Produktu Leczniczego przepisane go produktu leczniczego.

Niniejszą listę należy pobrać i wydrukować przed wizytą pacjenta. Przechowywanie informacji dotyczących poszczególnych pacjentów nie jest możliwe na stronie internetowej. Uzupełniona lista kontrolna może zostać włączona do dokumentacji medycznej pacjenta.

Podczas przedstawiania kolejnych punktów listy kontrolnej z reguły przydatne jest omówienie z pacjentem i jego rodzicami lub opiekunami informacji zawartych w ulotce informacyjnej dla pacjenta przepisywanego produktu leczniczego.

Przed rozpoczęciem leczenia metylofenidatem

Data oceny:	_____
Przyczyna oceny:	_____
Nazwisko i imię pacjenta:	_____
Data urodzenia:	_____
Wiek:	Płeć: _____

Pacjenci chorujący na którąkolwiek z poniższych chorób, współistniejące choroby i/lub równocześnie stosujący następujące leki, nie mogą przyjmować produktów leczniczych zawierających metylofenidat:

Przeciwwskazania	
<i>Zwracamy uwagę, że następujące choroby, jeśli występują u pacjenta, stanowią przeciwwskazanie:</i>	
	Ocena występowania czynnika
• Zdiagnozowana nadwrażliwość na metylofenidat lub którąkolwiek substancje pomocniczą	<input type="checkbox"/>
• Jaskra	<input type="checkbox"/>
• Guz chromochłonny nadnerczy (pheochromocytoma)	<input type="checkbox"/>
• W czasie stosowania nieselektywnych i nieodwracalnych inhibitorów monoaminooksydazy (MAO) lub w ciągu minimum 14 dni od odstawienia tych leków, z powodu ryzyka przełomu nadciśnieniowego	<input type="checkbox"/>
• Nadczynność tarczycy lub tyreotoksykoza	<input type="checkbox"/>
• Występowanie obecnie lub w przeszłości któregokolwiek z poniższych ciężkiej depresji, anoreksji, tendencji samobójczych, objawów psychotycznych, ciężkich zaburzeń nastroju, manii, schizofrenii albo osobowości dyssocjalnej/z pogranicza (borderline); występowanie obecnie lub w przeszłości (typ I) ciężkiego lub epizodycznego zaburzenia afektywnego dwubiegunowego typu I (które nie była dobrze kontrolowana);	<input type="checkbox"/>
• Współistniejące zaburzenia ze strony układu sercowo-naczyniowego Wcześniej występujące: ciężkie nadciśnienie tętnicze, niewydolność serca, zarostowa choroba tętnic, choroba niedokrwienne serca, wrodzone zaburzenia hemodynamiczne, kardiomiopatie, zawał mięśnia sercowego, potencjalnie zagrażające życiu zaburzenia rytmu, kanałopatie (zaburzenia spowodowane dysfunkcją kanałów jonowych);	<input type="checkbox"/>
• Współistniejące zaburzenia naczyń mózgowych Wcześniej występujące choroby naczyń mózgowych, tętniak mózgu, zaburzenia naczyniowe w tym zapalenia naczyń lub udar	<input type="checkbox"/>

Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania

Przed rozpoczęciem leczenia metylofenidatem należy również rozważyć poniższe informacje:

Po dokonaniu powyższej oceny należy wypełnić załączoną kartę w celu zapisania pomiaru wyjściowego dla bieżącego monitorowania pacjenta:

Wywiad rodzinny	
	Ocena występowania czynnika
• Nagły zgon z przyczyn sercowych lub niewyjaśniony zgon w wywiadzie rodzinnym	<input type="checkbox"/>
• Arytmia złośliwa w wywiadzie rodzinnym	<input type="checkbox"/>
• Zespół Touretta w wywiadzie rodzinnym	<input type="checkbox"/>

Wywiad lekarski i badanie fizykalne	
<i>Należy zachować ostrożność przepisując metylofenidat pacjentom z określonymi chorobami lub stosującymi równocześnie określone leki.</i>	
	Ocena występowania czynnika
Sercowo-naczyniowe	
• Choroba układu sercowo-naczyniowego w wywiadzie	<input type="checkbox"/>
• Rozpoznane nieprawidłowości budowy serca kardiomiopatia, ciężkie zaburzenia rytmu serca lub zwiększona podatność na działanie sympatykomimetyczne leku stymulującego	<input type="checkbox"/>
• Choroba układu sercowo-naczyniowego	<input type="checkbox"/>
• Choroba zasadnicza, która może ulec nasileniu w związku z wyższym ciśnieniem krwi lub przyśpieszeniem częstości akcji serca	<input type="checkbox"/>
Zaburzenia psychiczno-neurologiczne	
• Istniejące wcześniej choroby psychiczne	<input type="checkbox"/>
• Istniejące wcześniej objawy psychotyczne lub maniakalne	<input type="checkbox"/>
• Zachowania agresywne lub wrogie	<input type="checkbox"/>
• Tiki ruchowe lub głosowe lub zespół Touretta	<input type="checkbox"/>
• Lęk, pobudzenie lub napięcie	<input type="checkbox"/>
• Objawy depresji (należy przeprowadzić badanie przesiewowe w kierunku ryzyka choroby afektywnej dwubiegunowej za pomocą dokładnego wywiadu psychiatrycznego, w tym wywiadu rodzinnego dotyczącego samobójstw, zaburzenia afektywnego dwubiegunowego i depresji)	<input type="checkbox"/>
• Zaburzenie afektywne dwubiegunowe	<input type="checkbox"/>
• Padaczka, pacjenci z padaczką z napadami w wywiadzie, wcześniejsze nieprawidłowości wykryte w EEG przy braku napadów	<input type="checkbox"/>
• Uzależnienie lekowe w wywiadzie lub nadużywanie środków stymulujących OUN	<input type="checkbox"/>
Inne choroby takie jak	
• Znana nietolerancja substancji pomocniczych	<input type="checkbox"/>
• Znana niewydolność nerek lub wątroby	<input type="checkbox"/>
• Leukopenia, trombocytopenia, niedokrwistość lub inne nieprawidłowości, w tym parametry wskazujące na ciężkie zaburzenia nerek lub wątroby	<input type="checkbox"/>
• Ciąża: Oceń stosunek korzyści do ryzyka: Metylofenidat jest przeciwwskazany do stosowania w okresie ciąży, o ile lekarz nie podjął decyzji, że opóźnienie rozpoczęcia leczenia może stanowić większe ryzyko dla ciąży.	<input type="checkbox"/>
• Karmienie piersią: Oceń stosunek korzyści do ryzyka: Należy podjąć decyzję o przerwaniu karmienia piersią lub przerwaniu leczenia metylofenidatem biorąc pod uwagę korzyść dla dziecka wynikającą z karmienia piersią oraz korzyść wynikającą z leczenia dla matki.	<input type="checkbox"/>
Możliwe interakcje z innymi lekami	
<i>Farmakokinetyka</i>	
• Leki przeciwzakrzepowe pochodne kumaryny	<input type="checkbox"/>
• Leki przeciwpadaczkowe (np. fenobarbital, fenytoina, prymidon)	<input type="checkbox"/>
• Leki przeciwdepresyjne (trójpierścieniowe i selektywne inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny)	<input type="checkbox"/>
<i>Farmakodynamika</i>	
• Leki przeciwnadciśnieniowe	<input type="checkbox"/>
• Leki podwyższające ciśnienie krwi	<input type="checkbox"/>
• Alkohol	<input type="checkbox"/>
• Halogenowe środki znieczulające	<input type="checkbox"/>
• Działający ośrodkowo agoniści receptorów alfa 2 (np. klonidyna)	<input type="checkbox"/>
• Antagoniści receptora dopaminergicznego, w tym leki przeciwpsychotyczne	<input type="checkbox"/>
• Lewodopa lub inni agoniści receptora dopaminergicznego	<input type="checkbox"/>

Ulotka informacyjna dla pacjenta	
	Ocena
• Należy rozważyć wykorzystanie broszury, jako przewodnika pomagającego w wyjaśnieniu pacjentowi i jego rodzicom lub opiekunom leczenia ADHD za pomocą metylofenidatu.	<input type="checkbox"/>

Tutaj należy zapisać wszelkie dodatkowe informacje

Lista kontrolna nr 2: Lista kontrolna do ciągłego monitorowania leczenia metylofenidatem

Poniższe informacje mają na celu ułatwienie monitorowania leczenia produktem zawierającym metylofenidat u odpowiednich pacjentów z zespołem nadpobudliwości ruchowej z deficytem uwagi (ADHD).

Zgodnie z bardziej szczegółowymi informacjami podanymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego należy regularnie monitorować rozwój fizyczny, stan psychiczny i układ krążenia pacjenta:

- W przypadku każdej zmiany dawki a następnie przynajmniej co 6 miesięcy należy zapisywać pomiar ciśnienia krwi i tętna.
- Należy prowadzić kartę wzrostu dziecka i przynajmniej co 6 miesięcy zapisywać informacje dotyczące jego wzrostu, masy ciała i apetytu.
- Wystąpienie nowego lub nasilenie dotychczasowego zaburzenia psychicznego należy monitorować przy każdej zmianie dawki a następnie, podczas każdej wizyty, przynajmniej co 6 miesięcy.

Zaleca się korzystanie z niniejszej listy kontrolnej łącznie z Charakterystyką Produktu Leczniczego przepisane go produktu leczniczego.

Niniejszą listę należy pobrać i wydrukować przed wizytą pacjenta. Przechowywanie informacji dotyczących poszczególnych pacjentów nie jest możliwe na stronie internetowej. Uzupełniona lista kontrolna może zostać włączona do dokumentacji medycznej pacjenta.

Podczas przedstawiania kolejnych punktów listy kontrolnej z reguły przydatne jest omówienie z pacjentem i jego rodzicami lub opiekunami informacji zawartych w ulotce informacyjnej dla pacjenta przepisywanego produktu leczniczego.

Monitorowanie leczenia metylofenidatem

Data oceny:	_____
Przyczyna oceny:	_____
Nazwisko i imię pacjenta:	_____
Data urodzenia:	_____
Wiek:	Płeć: _____

Podczas każdej zmiany dawki leku oraz podczas każdej wizyty kontrolnej, odbywającej się przynajmniej co 6 miesięcy, należy dokładnie kontrolować stan pacjenta zgodnie z poniższymi informacjami:

	Ocena
Ogólne obserwacje medyczne	
• Należy udokumentować wzrost, masę ciała i apetyt (patrz odrębna karta kontrolna)	<input type="checkbox"/>
Rozważyć odstawienie metylofenidatu, jeśli rozwój fizyczny jest poniżej oczekiwań	
• Udokumentować wszelkie przypadki użycia niezgodne z przeznaczeniem, nadużywania lub odstępstwa od zalecanego schematu stosowania metylofenidatu	<input type="checkbox"/>
• Cięża	<input type="checkbox"/>
Ocenić stosunek korzyści do ryzyka	
Nowe objawy dotyczące układu sercowo-naczyniowego	Należy zapisać pomiar ciśnienia krwi i tętna
• Kołatanie serca	<input type="checkbox"/>
• Ból w klatce piersiowej po wysiłku	<input type="checkbox"/>
• Omdlenie z niewyjaśnionych przyczyn	<input type="checkbox"/>
• Dusznosc	<input type="checkbox"/>
• Inne objawy sugerujące chorobę serca	<input type="checkbox"/>
Skierować na pilną ocenę kardiologiczną	
Nowe objawy neurologiczne	
• Silny ból głowy, drętwienie, osłabienie lub paraliż, zaburzenia koordynacji ruchów, widzenia, mowy, lub pamięci	<input type="checkbox"/>
Każdy z powyższych objawów może sugerować zapalenie naczyń mózgowych: przerwać leczenie metylofenidatem	
• Zwiększenie częstotliwości napadów drgawkowych lub rozwój nowych napadów drgawkowych	<input type="checkbox"/>
Należy przerwać leczenie metylofenidatem	

	Ocena
Nowe objawy psychiatryczne lub ich nasilenie	Należy monitorować pacjenta pod kątem wystąpienia nowego lub nasilenia dotychczasowego zaburzenia psychicznego
• Objawy psychotyczne lub maniakalne	<input type="checkbox"/>
Rozważyć odstawienie metylofenidatu	
• Myśli samobójcze lub zachowania samobójcze	<input type="checkbox"/>
Rozważyć leczenie zasadniczej choroby psychicznej	
Ponownie ocenić stosunek korzyści do ryzyka	
Rozważyć odstawienie metylofenidatu	
• Zachowania agresywne lub wrogie	<input type="checkbox"/>
Rozważyć potrzebę zmiany leczenia	
• Lęk, pobudzenie lub napięcie	<input type="checkbox"/>
• Objawy depresji	<input type="checkbox"/>
• Tiki ruchowe, głosowe lub ich nasilenie	<input type="checkbox"/>
Okres trwania leczenia	
• Ciągłe leczenie pacjenta przez > 12 miesięcy	<input type="checkbox"/>
• W okresie 1 miesiąca od wprowadzenia odpowiedniej zmiany dawki następuje złagodzenie objawów, w przeciwnym razie lek należy odstawić	<input type="checkbox"/>
Należy rozważyć okres odstawienia leku na miesiąc przynajmniej raz na rok w celu określenia, czy dalsze leczenie nadal jest konieczne	

Tutaj należy zapisać wszelkie dodatkowe informacje

Po dokonaniu powyższej oceny należy wykorzystać załączoną kartę w celu zapisania wymaganych informacji do ciągłego monitorowania pacjenta: [\(link do karty\)](#)

Zakończenie leczenia

Podczas okresu odstawiania leku konieczna jest ścisła obserwacja pacjenta, ponieważ mogą ujawnić się u niego objawy

- depresji,
- ciągłej nadmiernej aktywności,

Niektórzy pacjenci mogą wymagać długotrwałego okresu obserwacji.

Karta do ciągłego monitorowania leczenia metylofenidatem

Zgodnie z bardziej szczegółowymi informacjami podanymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego należy regularnie monitorować rozwój fizyczny, stan psychiczny i układ krążenia pacjenta:

- W przypadku każdej zmiany dawki a następnie co najmniej co 6 miesięcy należy zapisywać pomiar ciśnienia krwi i tętna.
- Należy prowadzić kartę rozwoju fizycznego dziecka i przynajmniej co 6 miesięcy zapisywać informacje dotyczące jego wzrostu, masy ciała i apetytu.
- Wystąpienie nowego lub nasilenie dotychczasowego zaburzenia psychicznego należy monitorować przy każdej zmianie dawki a następnie podczas każdej wizyty, przynajmniej co 6 miesięcy.

Data początkowej oceny:

Imię i nazwisko pacjenta:

Data urodzenia:

Wiek:

Płeć:

	Pomiar początkowy	Kolejne wizyty											
Data oceny													
Przyczyna oceny													
Ciężnienie krwi*													
Częstość akcji serca*													
Masa ciała (kg)**													
Wzrost (cm)**													
Apetyt**													

* W przypadku każdej zmiany dawki a następnie przynajmniej co 6 miesięcy należy zapisywać pomiar ciśnienia krwi i częstość akcji serca.

** Należy prowadzić kartę rozwoju fizycznego dziecka i przynajmniej co 6 miesięcy zapisywać informacje dotyczące jego wzrostu, masy ciała i apetytu.

Przewodnik dla lekarzy przepisujących leki pacjentom z zespołem nadpobudliwości ruchowej z niedoborem uwagi (ADHD)

Wprowadzenie

ADHD jest zaburzeniem neuropsychiatrycznym często występującym u dzieci i młodzieży. W leczeniu ADHD zaleca się strategię obejmującą kilka metod leczenia, wśród których często przepisywany jest metylofenidat. Jak w przypadku każdego leku przed rozpoczęciem leczenia należy przeprowadzić dokładną ocenę stosunku korzyści do ryzyka.

W związku z właściwościami stymulującymi metylofenidatu i często występującymi chorobami współistniejącymi z ADHD, szczególnie ważne jest konsekwentne stosowanie produktów zawierających metylofenidat oraz stosowanie ich wyłącznie u odpowiednich pacjentów. Biorąc to pod uwagę, Komitet ds. Produktów Leczniczych Stosowanych u Ludzi (CHMP) dokonał ostatnio przeglądu informacji dotyczących przepisywania na receptę produktów zawierających metylofenidat i wprowadził nowe zalecenia.

Załączone materiały zostały opracowane przez wytwórców produktów leczniczych zawierających metylofenidat w celu szerzenia wiedzy i zastosowania zaleceń dotyczących stosowania metylofenidatu.

Z materiałów tych należy korzystać razem z pełną wersją Charakterystyki Produktu Leczniczego przepisanego produktu leczniczego.

Oprócz informacji dotyczących przepisywania poszczególnych produktów leczniczych dostępne są następujące narzędzia:

- Lista kontrolna do oceny/wypełnienia przed rozpoczęciem leczenia metylofenidatem: *lista kontrolna nr 1 – Lista kontrolna przed wypisaniem recepty na metylofenidat* ([link do karty](#))
- Lista kontrolna do oceny/wypełnienia podczas kontynuacji leczenia metylofenidatem: *lista kontrolna nr 2 – Lista kontrolna do ciągłego monitorowania leczenia metylofenidatem* ([link do karty](#))
- Karta do ciągłego monitorowania leczenia metylofenidatem ([link do karty](#))

Celem tych list kontrolnych jest ułatwienie lekarzom przeprowadzenia kontroli u pacjenta przed wypisaniem recepty na metylofenidat lub monitorowania pacjenta podczas kontynuacji leczenia.

We wszystkich przypadkach w celu uzyskania szczegółowych informacji należy zapoznać się z charakterystyką produktu leczniczego i ulotką informacyjną dla pacjenta danego produktu, który ma zostać stosowany u pacjenta.

Metylofenidat w ramach kompleksowego programu leczenia

W leczeniu ADHD ważne jest wybranie dla dziecka odpowiedniej placówki oświatowej i zazwyczaj niezbędna jest interwencja psychospołeczna. W sytuacjach, w których same środki zaradcze są niewystarczające, decyzję o przepisaniu metylofenidatu należy podjąć opierając się na dokładnej ocenie nasilenia objawów u dziecka.

Leczenie farmakologiczne z wykorzystaniem metylofenidatu jest wskazane w ramach kompleksowego programu leczenia ADHD.

W celu zapewnienia, że stosowanie metylofenidatu zawsze opiera się na powyższym, za każdym razem należy rozważyć czy:

- Rozpoznanie jest dokonywane na podstawie dokładnej oceny nasilenia się i przewlekłości objawów u dziecka w odniesieniu do wieku dziecka.
- Rozpoznanie jest dokonywane zgodnie z kryteriami podanymi w *Podręczniku diagnostyki i statystyki zaburzeń psychicznych* (DSM) lub wytycznymi *Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób* (ICD) oraz opiera się na pełnej historii choroby i badaniu pacjenta.
- Należy zapewnić stosowanie medycznych i specjalistycznych materiałów psychologicznych, oświatowych i społecznych.

Dodatkowe informacje dotyczące przepisywanego produktu leczniczego znajdują się w Charakterystyce Produktu Leczniczego.

Opinia

Będziemy Państwu wdzięczni za opinie dotyczące niniejszej strony internetowej.

Prosimy o wypełnienie poniższego formularza i kliknięcie przycisku „Prześlij opinię“ (Submit Feedback) u dołu strony w celu przesłania go do nas.

Odpowiedzi będą przesyłane anonimowo, a na stronie internetowej nie będą przechowywane żadne dane dotyczące lekarzy.

1. Czy korzystanie ze strony i poruszanie się po niej jest łatwe?

Tak Nie

2. Czy informacje umieszczone na stronie są przydatne?

Tak Nie

3. W przypadku ilu pacjentów wykorzystał/a Pan/i te dokumenty?

<5

5-10

11-20

>20

4. Czy nadal będzie Pan/i korzystać z udostępnionych tu narzędzi podczas leczenia pacjentów?

Tak Nie

5. W jaki sposób dowiedział/a się Pan/i o tej stronie internetowej?

Przedstawiciel handlowy

Spotkania szkoleniowe

Reklama w dzienniku naukowym

Od kolegi

Inne

Prześlij opinię