

La prescrizione di *lacosamide* deve essere effettuata in accordo con il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP).

Prescrizione

<input type="checkbox"/> Prima prescrizione		
Farmaco	Posologia*	Durata
Lacosamide 50 mg compresse rivestite con film		
Lacosamide 100 mg compresse rivestite con film		
Lacosamide 150 mg compresse rivestite con film		
Lacosamide 200 mg compresse rivestite con film		
Lacosamide sciroppo da 10 mg/ml 1 flacone da 200 ml		

*Posologia (Fare riferimento al paragrafo 4.2 dell'RCP).

Le prescrizioni successive alla prima potranno essere effettuate dal Medico di Medicina generale.

Data _____

Timbro e firma del medico prescrittore

22A04318

