特約店責任薬剤師

サリドマイド製剤等安全管理手順に関する同意書

サリドマイド製剤(**サレド®_{カプセル}「FNK」**)、レナリドミド製剤(**レナリドミド_{カプセル}「FNK」**)を使用するにあたり、「サリドマイド製剤等安全管理手順」(TERMS®)を理解し、遵守に同意します。

同	泛		日	:			年		月		日	
社			名	:								
事	業	所	名	:								
特約店												
		削師剝	署名	:								