

RIC ALLOGENEİK KÖK HÜCRE NAKLİ HAZIRLIK VE GVHD PROFİLAKSİSİ REJİMİ

ORDER FORMU

Hasta Adı-Soyadı:

Tarih:

Boy:

Kilo:

Vücut yüzey alanı:

İdeal vücut ağırlığı:

ORDER

- 7. Gün : Tarih:.....

☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):

.....ml/saat,ml/gün

☞ **Ursofalk** 250 mg tb 3×1

☞ **Valtrex** 500 mg tb 1×1

☞ **Flukanazol** 200 mg kap 2x1

☞ **Avelox** 400 mg tb 1×1

☞ **Metronidazol** 500 mg tb 3×1

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır.

Hasta Adı-Soyadı:

- 6. Gün: Tarih:.....

☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün .

☞ **10.30: Fludarabine** Toplammg/gün (30 mg/m²/gün)
(100-150 ml SF veya %5 dekstroz içerisinde 30 dakikada IV infüzyon şeklinde uygulanır.)

☞ **Ürikoliz** 300 mg tb po 1×1

☞ **Valtrex** 500 mg tb 1×1

☞ **Avelox** 400 mg tb 1×1

☞ **Metronidazol** 500 mg tb 3×1

☞ **Ursofalk** 250 mg tb 3×1

☞ **Flukanazol** 200 mg kap 2x1

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılması olmalıdır.

Hasta Adı-Soyadı:

-5 Gün: Tarih:.....

☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün .

☞ 10.30: **Fludarabine** Toplammg/gün (30 mg/m²/gün).

(100-150 ml SF veya %5 dekstroz içerisinde 30 dakikada IV infüzyon şeklinde uygulanır.)

☞ **Ürikoliz** 300 mg tb po 1×1

☞ **Valtrex** 500 mg tb 1×1

☞ **Avelox** 400 mg tb 1×1

☞ **Metronidazol** 500 mg tb 3×1

☞ **Ursofalk** 250 mg tb 3×1

☞ **Flukanazol** 200 mg kap 2x1

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılması olmalıdır.

Hasta Adı-Soyadı:

-4. Gün: Tarih:.....

☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün

☞ 08.00: **Epanutin** (yükleme dozu) Toplam mg IV (7 mg/kg)

☞ 10.30: **Fludarabine** Toplammg/gün (30 mg/m²/gün).

(100-150 ml SF veya %5 dekstroz içerisinde 30 dakikada IV infüzyon şeklinde uygulanır.)

☞ **Ürikoliz** 300 mg tb po 1×1

☞ **Avelox** 400 mg tb 1×1

☞ **Epanutin** 100 mg tb 2 x1

☞ **Metronidazol** 500 mg tb 3×1

☞ **Ursofalk** 250 mg tb 3×1

☞ **Flukanazol** 200 mg kap 2x1

☞ **Valtrex** 500 mg tb 1×1

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır.

Hasta Adı-Soyadı:

-3. Gün: Tarih:.....

☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):

.....ml/saat,ml/gün.

☞ 08.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg mg IV

☞ 14.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg mg IV

☞ 20.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg.....mg IV

☞ 02.00: **Busulfan** 0.8 mg/kgmg IV

(İlaç % 9 NaCl 150 ml Mediflex içinde 2 saatlik perfüzyon ile uygulanmalıdır).

☞ 10.30: **Fludarabine** Toplammg/gün (30 mg/m²/gün).

(100-150 ml SF veya %5 dekstroz içerisinde 30 dakikada IV infüzyon şeklinde uygulanır.)

☞ **Ürikoliz** 300 mg tb po 1x1

☞ **Epanutin** 100 mg tb 3 x1

☞ **Avelox** 400 mg tb 1x1

☞ **Metronidazol** 500 mg tb 3x1

☞ **Ursofalk** 250 mg tb 3x1

☞ **Flukanazol** 200 mg kap 2x1

☞ **Valtrex** 500 mg tb 1x1

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır.

Hasta Adı-Soyadı:

-2. Gün: Tarih:.....

☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):

.....ml/saat,ml/gün.

☞ 08.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg mg IV

☞ 14.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg mg IV

☞ 20.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg.....mg IV

☞ 02.00: **Busulfan** 0.8 mg/kgmg IV

(ilaç % 9 NaCl 150 ml Mediflex içinde 2 saatlik perfüzyon ile uygulanmalıdır).

☞ 10.30: **Fludarabine** Toplammg/gün (30 mg/m²/gün)

(100-150 ml SF veya %5 dekstroz içerisinde 30 dakikada IV infüzyon şeklinde uygulanır.)

☞ 11.15: **Tavşan Anti timosit Globulin (ATG):** Toplammg ATG (2.5 mg /kg /gün) 500 mL SF ya da % 5 dekstroz içerisine 8 saatte infüzyon şeklinde verilecek

☞ **Ürikoliz** 300 mg tb po 1x1

☞ **Epanutin** 100 mg tb 3 x1

☞ **Avelox** 400 mg tb 1x1

☞ **Metronidazol** 500 mg tb 3x1

☞ **Ursofalk** 250 mg tb 3x1

☞ **Flukanazol** 200 mg kap 2x1

☞ **Valtrex** 500 mg tb 1x1

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır.

Hasta Adı-Soyadı:

-1. Gün: Tarih:.....

☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün.

☞ **11.15: Tavşan Anti timosit Globulin (ATG):** Toplammg ATG (2.5 mg /kg /gün) 500 mL SF ya da % 5 dekstroz içerisine 8 saatte infüzyon şeklinde verilecek

☞ **Sandimmun amp 2 X mg IV** (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)
(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)

☞ **Ürikoliz 300 mg tb po 1x1**

☞ **Epanutin 100 mg tb 3 x1**

☞ **Avelox 400 mg tb 1x1**

☞ **Metronidazol 500 mg tb 3x1**

☞ **Ursofalk 250 mg tb 3x1**

☞ **Flukanazol 200 mg kap 2x1**

☞ **Valtrex 500 mg tb 1x1**

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

0. Gün: Tarih:.....

Not: Kök hücre infüzyonunun yapıldığı gün 0.gün kabul edilir.

☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün

☞ **Valtrex** 500 mg tb 1x1

☞ **Epanutin** 100 mg tb 3 x1

☞ **Avelox** 400 mg tb 1x1

☞ **Metronidazol** 500 mg tb 3x1

☞ **Ursofalk** 250 mg tb 3x1

☞ **Flukanazol** 200 mg kap 2x1

☞ **Sandimmun** amp 2 X mg IV (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)
(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)

Kök hücre; ışınlanmaz, infüzyon pompası veya lökosit filtresi kullanılmaz !!!

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 1. Gün: Tarih:.....

- ☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün
- ☞ **Metotreksat** Toplammg/gün IV (15 mg/m²/gün)
(Metotreksat % 5 Dektroz veya ‰ 9 NaCl ile karıştırılabilir)
- ☞ **Sandimmun** amp 2 X mg IV (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)
(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)
- ☞ **Valtrex** 500 mg tb 1x1
- ☞ **Epanutin** 100 mg tb 3 x1
- ☞ **Avelox** 400 mg tb 1x1
- ☞ **Metronidazol** 500 mg tb 3x1
- ☞ **Ursofalk** 250 mg tb 3x1
- ☞ **Flukanazol** 200 mg kap 2x1

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmış olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 2. Gün: Tarih:.....

- ☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün
- ☞ **Sandimmun amp 2 X mg IV** (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)
(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)
- ☞ **Valtrex 500 mg tb 1x1**
- ☞ **Epanutin 100 mg tb 3 x1**
- ☞ **Avelox 400 mg tb 1x1**
- ☞ **Metronidazol 500 mg tb 3x1**
- ☞ **Ursofalk 250 mg tb 3x1**
- ☞ **Flukanazol 200 mg kap 2x1**

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 3. Gün: Tarih:.....

☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün

☞ **Metotreksat** Toplammg/gün IV (10 mg/m²/gün)

(Metotreksat % 5 Dektroz veya ‰ 9 NaCl ile karıştırılabilir)

☞ **Sandimmun** amp 2 X mg IV (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)

(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)

☞ **Valtrex** 500 mg tb 1x1

☞ **Avelox** 400 mg tb 1x1

☞ **Metronidazol** 500 mg tb 3x1

☞ **Ursofalk** 250 mg tb 3x1

☞ **Flukanazol** 200 mg kap 2x1

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 4. Gün: Tarih:.....

- ☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün
- ☞ **Sandimmun amp 2 X mg IV** (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)
(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)
- ☞ **Valtrex 500 mg tb 1x1**
- ☞ **Avelox 400 mg tb 1x1**
- ☞ **Metronidazol 500 mg tb 3x1**
- ☞ **Ursofalk 250 mg tb 3x1**
- ☞ **Flukanazol 200 mg kap 2x1**

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 5. Gün: Tarih:.....

- ☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün
- ☞ **Sandimmun amp 2 X mg IV** (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)
(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)
- ☞ **G-CSF 5 µg/kg 1 x1 SC**
- ☞ **Valtrex 500 mg tb 1x1**
- ☞ **Avelox 400 mg tb 1x1**
- ☞ **Metronidazol 500 mg tb 3x1**
- ☞ **Ursofalk 250 mg tb 3x1**
- ☞ **Flukanazol 200 mg kap 2x1**

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 6. Gün: Tarih:.....

☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün

☞ **Metotreksat** Toplammg/gün IV (10 mg/m²/gün)

(Metotreksat % 5 Dektroz veya % 9 NaCl ile karıştırılabilir)

☞ **Sandimmun** amp 2 X mg IV (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)

(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)

☞ **Valtrex** 500 mg tb 1x1

☞ **Avelox** 400 mg tb 1x1

☞ **Metronidazol** 500 mg tb 3x1

☞ **Ursofalk** 250 mg tb 3x1

☞ **Flukanazol** 200 mg kap 2x1

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılması olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 7. Gün: Tarih:.....

- ☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün
- ☞ **Sandimmun amp 2 X mg IV** (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)
(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)
- ☞ **Valtrex 500 mg tb 1x1**
- ☞ **Avelox 400 mg tb 1x1**
- ☞ **Metronidazol 500 mg tb 3x1**
- ☞ **Ursofalk 250 mg tb 3x1**
- ☞ **Flukanazol 200 mg kap 2x1**

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmış olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 8. Gün: Tarih:.....

- ☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün
- ☞ **Sandimmun amp 2 X mg IV (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)**
(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)
- ☞ **Valtrex 500 mg tb 1x1**
- ☞ **Avelox 400 mg tb 1x1**
- ☞ **Metronidazol 500 mg tb 3x1**
- ☞ **Ursofalk 250 mg tb 3x1**
- ☞ **Flukanazol 200 mg kap 2x1**

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmış olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 9. Gün: Tarih:.....

- ☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün
- ☞ **Sandimmun amp 2 X mg IV** (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)
(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)
- ☞ **Valtrex 500 mg tb 1x1**
- ☞ **Avelox 400 mg tb 1x1**
- ☞ **Metronidazol 500 mg tb 3x1**
- ☞ **Ursofalk 250 mg tb 3x1**
- ☞ **Flukanazol 200 mg kap 2x1**

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmış olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 10. Gün: Tarih:.....

- ☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün
- ☞ **Sandimmun amp 2 X mg IV (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)**
(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)
- ☞ **Valtrex 500 mg tb 1x1**
- ☞ **Avelox 400 mg tb 1x1**
- ☞ **Metronidazol 500 mg tb 3x1**
- ☞ **Ursofalk 250 mg tb 3x1**
- ☞ **Flukanazol 200 mg kap 2x1**

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılması olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 11. Gün: Tarih:.....

☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün

☞ **Metotreksat** Toplammg/gün IV (10 mg/m²/gün)

(Metotreksat % 5 Dektroz veya ‰ 9 NaCl ile karıştırılabilir)

☞ **Sandimmun** amp 2 X mg IV (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)

(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)

☞ **Valtrex** 500 mg tb 1x1

☞ **Avelox** 400 mg tb 1x1

☞ **Metronidazol** 500 mg tb 3x1

☞ **Ursofalk** 250 mg tb 3x1

☞ **Flukanazol** 200 mg kap 2x1

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır

Hasta Adı-Soyadı:

+ 12. Gün: Tarih:.....

- ☞ **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):.....ml/saat,ml/gün
- ☞ **Sandimmun amp 2 X mg IV (2x 1.5 mg/kg 12 saat ara ile)**
(Sandimmun 100 ml % 0.9 NaCl'de 2 saatte uygulanır.)
- ☞ **Valtrex 500 mg tb 1x1**
- ☞ **Avelox 400 mg tb 1x1**
- ☞ **Metronidazol 500 mg tb 3x1**
- ☞ **Ursofalk 250 mg tb 3x1**
- ☞ **Flukanazol 200 mg kap 2x1**

UYARI !!!:

Söz konusu rejimin uygulaması ile ilgili detaylı bilgi ilgili "İLAÇ UYGULAMLARI" bölümünde bulunmaktadır. Order uygulamasına geçmeden önce İLAÇ UYGULAMLARI' dikkatle okunmalı ve tüm protokol seyri anlaşılmalı olmalıdır

