

フルティフォーム<sup>®</sup>50 エアゾール 56 吸入用／フルティフォーム<sup>®</sup>50 エアゾール 120 吸入用  
フルティフォーム<sup>®</sup>125 エアゾール 56 吸入用／フルティフォーム<sup>®</sup>125 エアゾール 120 吸入用

## Question

フルプッシュ<sup>®</sup>が必要な場合は？



## Answer

フルプッシュ<sup>®</sup>が必要な場合は、弊社の担当 MR 又はくすり情報センター（TEL 0120-409341）までご連絡ください。

なお、フルプッシュ<sup>®</sup>は医薬品ではなく、本剤（フルティフォーム<sup>®</sup>）専用となります。

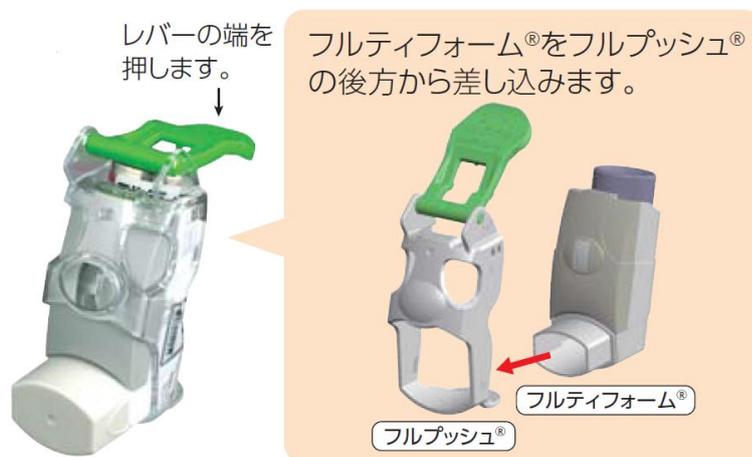


図 フルプッシュ<sup>®</sup>の装着方法

- ・患者用説明文書（フルティフォーム<sup>®</sup>を使用される患者の皆様へ）