

Potilaskortti

Pidä tämä kortti aina mukanas

Nimi: _____

Minua on hoidettu Kymriah-valmisteella, joka on geenimuokattuja autologisia T-soluja sisältävä immunologinen soluhoido.

Eränumero: _____

Hoitopäivämäärä: _____

Kymriah-hoidon antaneen lääkärin nimi ja yhteystiedot:

Ennen minkään hoidon antamista, soita hoitavalle lääkärieni edellä mainittuun numeroon. Mahdollisista haittavaikutuksista ilmoitettaessa mainitse edellä annettu valmistuserän yksilöivä eränumero.
En saa luovuttaa verta, elimiä, kudoksia enkä soluja.



Tähän lääkevalmisteeseen kohdistuu lisäseuranta

Tietoa terveydenhuollon ammattilaiselle

Tämä potilas on saanut Kymriah-valmistetta (tisagenlekleuseelia), joka on autologinen CAR-T-soluhoido.

Potilas ei saa luovuttaa verta, elimiä, kudoksia eikä soluja.

Ennen minkään hoidon antamista, soita hoitavalle lääkärille kortin etupuoella mainittuun numeroon.

Mahdollisista haittavaikutuksista ilmoitettaessa, mainitse kortin etupuoella annettu valmistuserän yksilöivä eränumero.

Voit ilmoittaa haittavaikutuksista suoraan kansallisen ilmoitusjärjestelmän kautta Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea, Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri, PL 55, 00034 FIMEA, www.fimea.fi

Voit ilmoittaa haittavaikutuksista myös suoraan myyntiluvan haltijalle: Novartis Finland Oy, Espoo, puh 010 6133 200, www.novartis.fi