

Potilaskortti

Pidä tämä kortti aina mukanas!

Nimi: _____

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

Eränumero: _____

Hoitopäivämäärä: _____

Kymriah-hoitoa antanut lääkäri: _____

Yhteystiedot: _____

Ennen minkään hoidon antamista, soittakaa hoitavalle lääkärielleni edellä mainittuun numeroon. Mahdollisista haittavaikutuksista ilmoitettaessa mainitkaa edellä annettu valmistuserän yksilöivä eränumero.

En saa luovuttaa verta, elimiä, kudoksia eikä soluja siirtotoimintaa varten.



Tähän lääkkeeseen kohdistuu lisäseuranta.



KYMRIAH[®]

(tisagenlecleucel) Dispersion
for IV infusion

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 siirtotoimintaa varten.

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

Mahdollisista haittavaikutuksista ilmoitettaessa, mainitkaa kortin etupuolella mainittu 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, Metsänneidonkuja 10, 02130 Espoo, puh. 010 6133 200, www.novartis.fi.

