

Patientkort

Ha alltid med dig detta kort

Namn: _____

Jag har fått behandling med Kymriah, som är en immuncellsterapi med genetiskt modifierade autologa T-celler.

Batch-ID: _____

Datum för behandlingen: _____

Behandlande läkare för Kymriah: _____

Kontaktuppgifter: _____

Innan du ger någon behandling, ring min behandlande läkare på numret ovan. Vid rapportering av möjliga biverkningar, bifoga det individuella batch-ID som finns tryckt ovan. Jag ska inte ge blod eller donera organ, vävnader eller celler för transplantation.

▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning.

 **KYMRIAH**[®]
(tisagenlecleucel) Dispersion
for IV infusion

Information till vårdgivare

Denna patient har fått Kymriah (tisagenlecleucel), en autolog CAR-T-cellsterapi.

Denna patient bör inte ge blod eller donera organ, vävnader eller celler för transplantation.

Innan du ger någon behandling, ring patientens behandlande läkare på numret som finns på framsidan av kortet.

Vid rapportering av möjliga biverkningar, bifoga det individuella batch-ID som finns tryckt på framsidan av kortet.

Du kan rapportera biverkningar direkt via det nationella anmälningssystemet.

Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea,

Registret över läkemedelsbiverkningar, PB 55, 00034 FIMEA. www.fimea.fi

Du kan också rapportera biverkningar direkt till innehavaren av försäljningstillståndet:

Novartis Finland Oy, Skogsjungfrugränden 10, 02130 Esbo, Finland, tel. 010 6133 200, www.novartis.fi.

