

# 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: \_\_\_\_\_

Namn och kontaktuppgifter till behandlande läkare för Kymriah:

*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.*



Detta läkemedel är föremål  
för utökad övervakning.



**KYMRIAH**<sup>®</sup>

(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.

***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](http://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](http://www.novartis.fi), <https://www.report.novartis.com>.

