

Potilaskortti

Pidä tämä kortti aina mukanas!

Nimi: _____

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

Eränumero: _____

Hoitopäivämäärä: _____

Kymriah-hoidon antaneen lääkärin nimi ja yhteystiedot:

Ennen minkään hoidon antamista, soita hoitavalle lääkäriini edellä mainittuun numeroon. Mahdollisista haittavaikutuksista ilmoitettaessa mainitse edellä annettu valmistuserän yksilöivä eränumero.

En saa luovuttaa verta, elimiä, kudoksia enkä soluja.



**Tähän lääkevalmisteeseen
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.

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

Mahdollisista haittavaikutuksista ilmoitettaessa, mainitse kortin etupuolella 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, Metsänneidonkuja 10, 02130 Espoo, puh. 010 6133 200, www.novartis.fi, <https://www.report.novartis.com>.

