

KARTA PACIENTA

Kartu nosite vždy so sebou

Moje meno a priezvisko: _____

Užíval/a som liek KYMRIA^H – imunobunkovú liečbu, ktorá obsahuje geneticky modifikované autológne T-bunky.

Identifikačné číslo šarže: _____

Dátum liečby: _____

Ošetrojúci lekár podávajúci liek KYMRIA^H: _____

Kontaktné údaje: _____

Pred podaním akejkoľvek liečby kontaktujte môjho ošetrojúceho lekára telefonicky na vyššie uvedenom telefónnom čísle. Pri nahlasovaní možných vedľajších účinkov uveďte jednotlivé vyššie uvedené identifikačné číslo šarže. Nesmiem darovať krv, orgány, tkanivá ani bunky určené na transplantáciu.

 **KYMRIA^H**
(tisagenlecleucel) bunková infúzna disperzia

INFORMÁCIE PRE ZDRAVOTNÍCKEHO PRACOVNÍKA

Pacientovi/pacientke bol podaný liek KYMRIA[®] (tisagenlecleucel) – autológa liečba CAR-T-bunkami.

Pacient/pacientka nesmie darovať krv, orgány, tkanivá ani bunky určené na transplantáciu.

Pred podaním akejkoľvek liečby kontaktujte jeho/jej ošetrojúceho lekára telefonicky na telefónnom čísle uvedenom na prednej strane karty.

Pri nahlasovaní možných vedľajších účinkov uveďte jednotlivé identifikačné čísla šarže uvedené na prednej strane karty.

Štátny ústav pre kontrolu liečiv (ŠUKL), Kvetná 1024/11, 821 08 Bratislava,
e-mail: neziaduce.ucinky@sukl.sk, tel.č.: +421 2/507 011 11

Formulár na elektronické podávanie hlásení: <https://portal.sukl.sk/eskadra/>
Novartis Patient Safety, Žižkova 22B, 811 02 Bratislava, Slovakia,
vigilancia.sk@novartis.com, tel.č.: +421 (2) 50 706 111

 **NOVARTIS**

Novartis Slovakia s.r.o., Žižkova 22B,
811 02 Bratislava, tel.: 02/5070 6111

Edukačný materiál RMP ver. 1.3
ŠUKL schválil dňa: 7. júna 2019
SK1906700844