

## **PASIENTKORT** Ha alltid med deg dette kortet

Mitt navn er: \_\_\_\_\_

Jeg har blitt behandlet med ▼KYMRIAH (tisagenlecleucel), en immun-  
cellulær behandling som inneholder genmodifiserte autologe T-celler.

Batch ID: \_\_\_\_\_

Behandlingsdato: \_\_\_\_\_

KYMRIAH behandelende lege: \_\_\_\_\_

Kontaktopplysninger: \_\_\_\_\_

Før jeg blir gitt noen form for behandling, vennligst kontakt behandelende lege på telefon-  
nummeret over. Ved melding av mulige bivirkninger, vennligst oppgi den individuelle  
batch-ID angitt over. Jeg må ikke gi blod eller donere organer, vev eller celler.

NO241219\_11337202



## INFORMASJON TIL HELSEPERSONELL

Denne pasienten har mottatt ▼KYMRIAH (tisagenlekleucel), en autolog CAR-T-cellebehandling. Pasienten må ikke donere blod, organer, vev eller celler.

**Før noen form for behandling gis, kontakt behandlende lege på telefonnummeret på forsiden av kortet.**

Bivirkninger kan meldes på elektronisk skjema til Direktoratet for medisinske produkter (DMP): [www.dmp.no/pasientmelding](http://www.dmp.no/pasientmelding)

NO241219\_11337202

 **NOVARTIS** Novartis Norge AS, PB 4284 Nydalen, 0401 Oslo, Tlf: 23 05 20 00