

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 telefonnummeret 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.

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.

Ved melding av mulige bivirkninger, vennligst oppgi den individuelle batch-ID på forsiden av kortet. Bivirkninger meldes via meldeskjema som finnes på nettsiden til Statens legemiddelverk: www.legemiddelverket.no/meldeskjema, eller til Novartis (www.report.novartis.com)

07/20

NO2007076329

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