

بطاقة تنبيه المريض **أبقِ** هذه البطاقة معك دائماً

اسمي: _____
تمت معالجتني بـ "كيمرايه" (KYMRIAH)، علاج مناعي يتضمن خلايا T ذاتية المنشأ
معدلة وراثياً.
رقم الدفعة: _____
تاريخ العلاج: _____
اسم وتفاصيل الاتصال بالطبيب المعالج بـ KYMRIAH: _____

قبل تقديم أي علاج، اتصل من فضلك بطبيبي الذي وصف العلاج على الرقم الوارد أعلاه.
تعرف على نشرة للمستهلك قبل أن تبدأ باستخدام المستحضر.
عند الإبلاغ عن الأعراض الجانبية المحتملة، يجب ذكر رقم الدفعة الوارد أعلاه.
لا يجوز لي التبرع بالدم، الأعضاء، الأنسجة أو الخلايا.

معلومات لمقدم الرعاية الصحية

تلقي/تلقت هذا/هذه المريض/ة KYMRIA (تيساجنليكلوسيل)، علاج مكون من المستقبلات الخيمرية للخلايا التائية (CAR-T cell) الذاتية المنشأ.
يمنع على هذا/هذه المريض/ة التبرع بالدم، الأعضاء، الأنسجة، أو الخلايا.

قبل تقديم أيّ علاج، اتصل بالطبيب الذي وصف العلاج على الرقم الوارد في الجانب الأمامي للبطاقة.
لدى الإبلاغ عن أعراض جانبية محتملة، يُرجى تضمين رقم الدفعة المطبوع في الجانب الأمامي للبطاقة.
يمكن الإبلاغ عن ردود الفعل الضائرة إلى وزارة الصحة بواسطة نموذج الإبلاغ عن ردود الفعل الضائرة عبر الإنترنت، على العنوان: <https://sideeffects.health.gov.il>. كما يمكنك أيضا إبلاغ صاحب التسجيل: safetydesk.israel@novartis.com على العنوان: م.ض. نوفا رتيس إسرائيل.
فحصت وزارة الصحة هذا المستند وتم فحص محتواه والمصادقة عليه في: آذار 2022