

Pomalidomid

Viatrix (Pomalidomid)



Schwangerschaftsverhütungsprogramm Patientenpass

Dieser Patientenpass wurde als verpflichtender Teil der Zulassung dieses Arzneimittels erstellt und mit dem Bundesamt für Gesundheit im Gesundheitswesen (BASG /AGES) abgestimmt. Dieser soll als zusätzliche risikominimierende Maßnahme sicherstellen, dass Patienten mit den Besonderheiten der Anwendung von Pomalidomid vertraut sind und dadurch das mögliche Risiko für bestimmte Nebenwirkungen reduzieren.

Bitte beachten Sie die Gebrauchsinformation zu Pomalidomid.

Bitte bei jedem Arztbesuch vorlegen!

DIESE PATIENTIN / DIESER PATIENT WIRD MIT POMALIDOMID VIATRIS BEHANDELT

Information für Patientinnen und Patienten:

- Sie MÜSSEN Ihren Arzt bzw. Ihre Ärztin sofort informieren, wenn Sie ein besorgniserregendes Symptom bemerken.
- Sie MÜSSEN Ihren Arzt bzw. Ihre Ärztin sofort informieren, wenn Sie vermuten, dass Sie oder Ihre Partnerin schwanger sind.

ANGABEN ZUR VERSCHREIBUNG:

	Ankreuzen und ausfüllen
Datum der Verschreibung	bitte Datum angeben
Wurde die Patientin / der Patient beraten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Angaben zur Gebärfähigkeit	<input type="checkbox"/> Gebärfähig <input type="checkbox"/> Nicht gebärfähig <input type="checkbox"/> Männlich

Diese Patientin / Dieser Patient erhält Pomalidomid Viatris zur Behandlung der folgenden Erkrankung:	Ankreuzen
Multiples Myelom	<input type="checkbox"/>
Rezidiertes und refraktäres multiples Myelom	<input type="checkbox"/>

INFORMATIONEN FÜR PATIENTINNEN UND PATIENTEN SOWIE ANGEHÖRIGE DER HEILBERUFE

Pomalidomid Viatris ist ein Immunmodulator und da es teratogen für den Menschen wirkt, gilt Folgendes:

- Weibliche gebärfähige Patientinnen müssen mindestens eine wirksame Methode der Empfängnisverhütung anwenden, und männliche Patienten mit schwangeren Partnerinnen oder gebärfähigen Partnerinnen, die keine wirksame Methode der Empfängnisverhütung anwenden, müssen Kondome benutzen (auch wenn bei dem Mann eine Vasektomie durchgeführt wurde).
- Weibliche gebärfähige Patientinnen müssen regelmäßige Schwangerschaftstests durchführen lassen, um sicherzustellen, dass sie nicht schwanger sind, außer im Falle einer bestätigten Tubensterilisation.

FÜR GEBÄRFÄHIGE FRAUEN

Datum des Arztbesuchs	Datum des Schwangerschaftstests	Patient wendet mindestens eine zuverlässige Verhütungsmethode an (bitte ankreuzen)	Ergebnis des Tests (bitte ankreuzen)	Datum der Verschreibung von Pomalidomid	Name und Unterschrift der Ärztin/ des Arztes
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unbekannt	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Ergebnislos <input type="checkbox"/> Nicht gemacht		
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unbekannt	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Ergebnislos <input type="checkbox"/> Nicht gemacht		
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unbekannt	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Ergebnislos <input type="checkbox"/> Nicht gemacht		
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unbekannt	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Ergebnislos <input type="checkbox"/> Nicht gemacht		

KONTAKTINFORMATIONEN FÜR NOTFÄLLE:

Notfallkontakt der/des verschreibenden Arztes/Ärztin:

Telefonnummer während der Sprechzeiten:

Telefonnummer außerhalb der Sprechzeiten:

Für vollständige Informationen zu den Nebenwirkungen von Pomalidomid Viatris sollten Patientinnen und Patienten die Packungsbeilage und Angehörige der Heilberufe die Zusammenfassung der Merkmale des Arzneimittels konsultieren.



Mit nachstehendem QR Code diesen Patientenpass und alle anderen behördlich genehmigten Schulungsmaterialien einfach abrufen:



Wenn Sie Fragen zu Ihrer Erkrankung oder der Behandlung mit Pomalidomid haben, wenden Sie sich bitte an Ihren Arzt.

Zulassungsinhaber: Viatris Limited, Damastown Industrial Park, Mulhuddart, Dublin 15, DUBLIN, Irland

Örtlicher Vertreter: Arcana Arzneimittel GmbH, Hütteldorfer Straße 299, 1140 Wien

Materialnummer: AT-POM-2024-00006-07-2024

Medieninhaber: Viatris Austria GmbH, 1110 Wien

Druck: SmartDruck s.r.o.Produktionsagentur, Bratislava

