

## **Physician Checklist for Prescribing to Female Patients**

The potential for pregnancy must be assessed for all female patients prescribed Isovenir.

Patient name:

## Date of birth:

## Is the patient a woman of childbearing potential? Yes/No

A woman has a potential for pregnancy if one of the following applies:

Is a sexually mature woman who:

- 1) has not had a hysterectomy or bilateral oophorectomy.
- 2) is not in a natural postmenopause for a minimum of 24 consecutive months (i.e., menstruated at a certain point in the last 24 consecutive months).

This checklist is to be completed by the Physician for all female patients prescribed Isovenir and kept with patient notes to document compliance with the Isovenir Pregnancy Prevention Programme.

Isovenir belongs to the retinoid class of drugs that cause severe birth defects. Fetal exposure to Isovenir, even for short periods, presents a high risk of congenital malformations.

Isovenir can be prescribed to women of childbearing potential <u>only if</u> all conditions in the Isovenir Pregnancy Prevention Programme are strictly fulfilled.

As the prescribing doctor, you must make sure that the risk of serious harm from drug exposed pregnancy is fully understood by all female patients before treating them with Isovenir.

Before initiating Isovenir therapy in a female patient, the following checklist must be completed and stored in the patient's notes. This checklist should also be used in all follow-up visits with women of childbearing potential.

Please use the Patient Information Brochure to support your discussion with the patient.

## Women with childbearing potential

Review the below statements, explain them to the patient and record confirmation of this in this form. If the answer to any of these questions is **NO**, Isovenir must not be prescribed.

Is the patient suffering from a	Doctor confirm: I have explained this to my patient [YES/NO]  □ Yes		הרופא מאשר: הסברתי סעיף זה למטופלת [כן/לא] האם המטופלת סובלת מצורת אקנה
severe form of acne which is resistant to other therapies?	□No	כן □לא	טובקונ מצורונ אקנור חמורה העמידה לטיפולים אחרים?
Teratogenicity - טרטוגניות			
It was explained to the patient that Isovenir belongs to a class of drugs (retinoids) known to cause severe birth defects and that they must not get pregnant whilst taking it. Isovenir also increases the risk of miscarriage when taken during pregnancy.	□ Yes □ No	□כן □לא	הוסבר למטופלת כי איזובניר שייכת למשפחת הרטינואידים הידועה בסיכון למומים מולדים חמורים ואין להיכנס להיריון בזמן הטיפול. איזובניר גם מעלה את הסיכון להפלה כאשר נלקח בהיריון.
Contraception – אמצעי מניעה			
It was explained to the patient that she must consistently and correctly use at least 1 highly effective method of contraception (i.e. a userindependent form such as an intra-uterine device or implant) or 2 complementary methods of birth control (i.e. user-dependent forms such as oral contraceptive and barrier method) before and during treatment.	□ Yes □ No	□כן □לא	הוסבר למטופלת כי חובה עליה להשתמש באופן רציף ונכון באמצעי מניעה אחד לפחות בעל יעילות גבוהה (כגון התקן תוך רחמי) או ב-2 אמצעי מניעה משלימים אשר תלויים במשתמש (כגון גלולות למניעת היריון ואמצעי חסימתי) לפני ובמהלך הטיפול.
It was explained to the patient that the risk persists even after the medication is stopped and that she must not get pregnant within 1 month after stopping treatment.	□ Yes □ No	כן   כל   כלא	הוסבר למטופלת כי הסיכון ממשיך אף לאחר הפסקת הטיפול בתרופה ואסור עליה להיכנס להיריון במשך חודש לאחר הפסקת הטיפול.

The patient has received	□Yes		המטופלת קיבלה ייעוץ
advice on contraception which	□No		לגבי אמצעי המניעה
is appropriate for her and has		ן⊃□	המתאים עבורה והתחייבה להשתמש בו במהלך
committed to using it		לא□	פרוטונגוט בו בבוווכן תקופת הסיכון.
throughout the risk period.			1,12 0,7,2,2,1,21,
The risk of contraceptive	□Yes		הוסבר למטופלת הסיכון
failure was explained to the	□No		שבכישלון אמצעי המניעה.
patient.		⊐כן	
patient.		בן □ לא	
Pregnancy Testing & Monthly P	rescrintions —		רדיהות היריוו ומרועו
regnancy resting a monthly r	resemptions	B + + O + 111 + B + 12	בויקווניויו יון ובוויטו
The first prescription for	□Yes		ניתן לתת את המרשם
Isovenir can only be given	□No		הראשון לאיזובניר רק
, -		רכן	לאחר שהמטופלת ביצעה
after the patient has had one		ן ∟כן 	בדיקת היריון אחת
negative medically supervised		וו כא	שתוצאתה
pregnancy test. This is to make			שלילית תחת פיקוח רפואי. זאת כדי לוודא
sure she is not already			ו פואי. זאונ כדי לודו א שהיא לא בהיריון לפני
pregnant before starting			תחילת הטיפול.
treatment.			·
It was explained to the patient	□Yes		הוסבר למטופלת כי לשם
that in order to support	□No		מעקב סדיר, הכולל בדיקות
regular follow up, including		ן⊃□	היריון וניטור, רצוי שהמרשם יהיה מוגבל ל-30
pregnancy testing and		לא□	יום.
monitoring, ideally the			.5,
prescription should be limited			
to 30 days.			
The need for pregnancy testing	□Yes		הוסבר למטופלת הצורך
before, during and after	□No		לבצע בדיקות היריון
treatment was explained to		רכן	לפני, במהלך ואחרי
•		ן ∟כן 	הטיפול והדבר הוסכם
the patient and it was agreed		$\mathcal{K}_{\mathcal{F}}$	על ידה.
by her.			
			בנחבר למנינסלת בענבד
The need to do a pregnancy	□Yes		הוסבר למטופלת הצורך לבצע בדיקת היריון חודש
test 1 month after stopping	□No	_	אחד לאחר הפסקת הטיפול
treatment, because the drug		⊐כן	מכיוון שהתרופה נשארת
stays in the body for 1 month		לא□	בגוף חודש אחד לאחר
after the last dose and can			המנה האחרונה ויכולה
damage an unborn baby if			לפגוע בעובר אם מתרחש
pregnancy occurs, was			היריון.
explained to the patient.			
•			
The patient has received a	□Yes		המטופלת קיבלה עותק של
copy of the Patient	□No		יחוברת מידע למטופלי.
Information Brochure.		⊐כן	
		ן ב-ן □ לא	

-1		הוסבר למטופלת כי עליה		
The patient was explained to	□Yes	הוטבר למטופלת כי עליה ליצור קשר עם הרופא שלה		
contact her doctor if she is	□No	ליצור קשר עם דורופא שלור אם קיימה יחסי מין בלתי		
having unprotected sex,	Ccl	מוגנים, לא קיבלה		
misses her period, becomes	ולא□	מחזור, נכנסה להיריון או		
pregnant, or suspects that she		חושדת שנכנסה להיריון		
has become pregnant during		במהלך תקופת הסיכון.		
the risk period.				
If pregnancy occurs, treatment	□Yes	אם היריון מתרחש, יש		
must be stopped and the	□No	להפסיק את הטיפול		
patient should be referred to	□cſ	ולהפנות את המטופלת לרופא מומחה או מנוסה		
an expert physician specialised	לא	לו ופא מומווה או מנוטה בטרטולוגיה לייעוץ.		
or experienced in teratology		בטו טועוגיוו לייעוץ.		
for advice.				
Other Precautions – אמצעי זהירות נוספים				
	T			
It was explained to the patient	□Yes	הוסבר למטופלת כי		
that Isovenir has been	□No	איזובניר נרשם רק עבורה ואין להעביר		
prescribed to her only and	Ccl	לאנשים אחרים.		
must not be shared with	ולא□	,,,,, _ ,,,,		
others.				
It was explained to the patient	□Yes	הוסבר למטופלת כי אסור		
that she must not donate	□No	לה לתרום דם במהלך הטיפול באיזובניר וחודש		
blood during treatment with	□c <sub>f</sub>	וזטיפול באיזובניו וווווש לאחר הפסקת הטיפול		
Isovenir and for one month	לא □	בגלל הסיכון הפוטנציאלי		
after discontinuation due to		לעובר של מקבלת תרומה		
the potential risk to the foetus		הרה.		
of a pregnant transfusion				
recipient.				
Date		תאריד		

Pregnancies occurring during treatment and within 1 month following discontinuation of treatment should be reported to the MAH at <a href="mailto:drug.safety@bioavenir.co.il">drug.safety@bioavenir.co.il</a>, who will follow up with you to record the pregnancy outcome.

This checklist was approved according to the guidelines of the Ministry of Health on March-2024.

1 David Hamelech st. Herzeliya Pituach 4666101 | Tel. 972-9-9544129 | Fax. 972-9-9504525 www.bioavenir.com