

נא להתקשר לאונקולוג שלי. Please call my oncologist.
 קיבלתי טיפול אימונוטרפי הנקרא: I have received an immunotherapy called:

שם התכשיר(ים): **OPDIVO®/YERVOY®/OPDIVO® + YERVOY®**
 (סמן את המראים)

שם המטופל/ת:

שם האונקולוג:

מספר טלפון של האונקולוג:

اعرض هذه البطاقة في كل مرة تقابل فيها فرد من الطاقم الطبي

7356-L-230008 02/24

©2024 Bristol-Myers Squibb Company. All rights reserved. כרטיס זה אושר בתאם להוראות משרד הבריאות בסברואר 2024

חשוב
מידע עבור רופאים/אחיות

הגישה לטיפול בתופעות לוואי הנגרמות מאימונוטרפיה עשויה להיות שונה מטיפולים אחרים לסרטן
 אין להמתין עם הענקת טיפול למטופל במקרה שגדרש טיפול דחוף

שים לב
התקשר
לרופא האונקולוג של המטופל

למידע נוסף יש לעיין בעלון לרופא הישראלי של אופדיבו ושל ירבו.
 ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות הטופס הנמקון לדיווח על תופעות לוואי שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות: www.health.gov.il או על ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

 