

# ירופלימה אדאלימומאכ (מעככ TNF)

שם:	מידע עבורך ועבור אנשי המקצוע הרפוארי המעורבים בהשגת הרופאות או בטיפול
שם הרופא המטפל (אשר רשם את התהופה יופלימה):	<b>בדיקות וטיפול בשפתTB (TB)</b> סמן תיבת זה אם פעם עברת בדיקת TB: כן (בדוק שם הרופא שלך אם אין לך ידע) סמן תיבת זה אם פעם עברת בדיקת <b>השניתה</b> TB: כן (בדוק שם הרופא שלך אם אין לך ידע) סמן תיבת זה אם פעם <b>נטלת טיפולן לרופות כלשהן</b> : כן (בדוק שם הרופא שלך אם אין לך ידע)
מספר הטלפון של הרופא:	לomidut nosof anana kara at haullen lozarchen hamatzrof laariyot shel yoplima. am yesh le'k she'alot nosofot cleshan, shochach um horoaf shel av iish makzooz rufaii achra.
תאריך קבלת דריקת יופלימה הראשונה:	לomidut nosof anana kara at haullen lozarchen hamatzrof laariyot shel yoplima. am yesh le'k she'alot nosofot cleshan, shochach um horoaf shel av iish makzooz rufaii achra.
המינוון של דריקת יופלימה שהזדהקה:	לשם הפשטות ולהקלת הקראיה, כרטיסים מודיעין זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, כרטיס המידע מיועד לכלני שני המינים.
תאריך דריקת היופלימה האחרונה של (אם כבר איןיך יופלימה):	לשם הפשטות ולהקלת הקראיה, כרטיסים מודיעין זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, כרטיס המידע מיועד לכלני שני המינים. כרטיס המידע אושור ע"י המשרד הבריאותי בולי. 2023
אנא מלא את המידע עבורך ועבור אנשי המכווץ הרפוארי המעורבים בהשגת הרופאות או בטיפול.	

▼ **דיווח על תופעות לוואי:**  
ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצת ה קישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופה", שנמצא בדף הבתי של אתר משרד הבריאות ([www.health.gov.il](https://www.health.gov.il)). המפנה לטופס המכוון לדוח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה ל קישור: <https://sideeffects.health.gov.il>. בנוסח, ניתן לדוחה לחברת פאדרגיס באמצעות הכתובת הבאה [Padagis.co.il](http://Padagis.co.il).

## כרטיס מידע למטופל

מידע עבורך ועבור אנשי המכווץ הרפוארי המעורבים בהשגת הרופאות או בטיפול. לא כל תופעות הלואוי האפשריות רשומות בכרטיסים הה. אגף רפואי העליון יופלימה המצויר לאירוע או שוחר עם הרופא שלו, לקבל מידע נוסף על תופעות הלואוי.

- **כרטיסים זה מכיל מידע בירוחומי גברור וחשב שעילין לדעת לפוי ובמהלך הטיפול בוופלימה.**
- **שם הרופאי זה אוית בכל זמן ולמשך 4 חודשים לאחר דריקת היופלימה الأخيرة של**
- **הציג כרטיס זה בפני כל רופאה או איש מקצוע רפואי שאתה רואה.**
- **תעד מידע אודות כל בדיקה או טיפול לשחתת שUberת על גב כרטיס זה.**

