

<b>התקשר לאונקולוג שלי.</b> קיבלתי טיפול אימונוטרפי הנקרא:	
שם התכשיר(ים): (סמן את המרצים)	OPDIVO®/YERVOY®/OPDIVO® + YERVOY®
שם המטופל/ת:	
שם האונקולוג:	
מספר טלפון של האונקולוג:	
اعرض هذه البطاقة في كل مرة تقابل فيها فرد من الطاقم الطبي	
©2022 Bristol-Myers Squibb Company. All rights reserved.	
כרטיס זה ותוכנו אושרו על ידי משרד הבריאות בסברואר 2022	

**חשוב**  
**מידע עבור רופאים/אחיות**

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



שים לב

התקשר  
לרופא האונקולוג  
של המטופל

למידע נוסף יש לעיין בעלון לרופא הישראלי של אופדיבו ושל יירבו.  
 ניתן לרווח למשרד הבריאות על תופעות לוואי הנגרמות מתרופות מורשם בקישור הבא:  
<https://sideeffects.health.gov.il>