

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

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

שם המטופל/ת:

שם האונקולוג:

מספר טלפון של האונקולוג:

Present this card every time you visit a healthcare provider

7356-L-2300004-01/23

©2023 Bristol-Myers Squibb Company. All rights reserved. כרטיס זה אושר בהתאם להוראות משרד הבריאות בינואר 2023

חשוב
מידע עבור רופאים/אחיות

הגישה לטיפול בתופעות לוואי הנגרמות מאימונותרפיה 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 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>