

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 IL 2300009 01/23

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

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 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>

 