

70mm

40mm

40mm

200mm

GOBIVAZ® patientinformationskort

Dette informationskort indeholder vigtig sikkerhedsinformation, som du skal være opmærksom på før og under behandling med GOBIVAZ.

Vis dette kort til enhver læge, der er involveret i din behandling.

1. Infektioner

Når du bliver behandlet med GOBIVAZ, kan du muligvis lettere få infektioner. Infektioner kan udvikle sig hurtigere og kan være mere alvorlige. Endvidere kan tidligere infektioner dukke op igen.

CMO code
2D code

AW-MG-0000070 (v0.5)

1.1 Før behandling med GOBIVAZ

- Fortæl det til din læge, hvis du har en infektion. Du må ikke blive behandlet med GOBIVAZ, hvis du har tuberkulose (TB) eller andre alvorlige infektioner.
- Du skal undersøges for TB. Det er meget vigtigt, at du fortæller din læge, hvis du nogensinde har haft tuberkulose, eller

hvis du har været i tæt kontakt med en person, som har haft TB. Du skal bede din læge om at notere type og dato for din(e) seneste undersøgelse(r) for TB nedenfor:

Test _____
 Dato _____
 Resultat _____

Test _____
 Dato _____
 Resultat _____

- Fortæl det til din læge, hvis du ved eller har mistanke om, at du er bærer af hepatitis B-virus.

70mm

200mm

1.2 Under og efter behandling med GOBIVAZ

- Fortæl det straks til lægen, hvis du har tegn på en infektion. Symptomerne inkluderer feber, træthed/svaghed, (vedvarende) hoste, åndenød, eller influenzalignende symptomer, væggtab, natlig svedtendens, diarré, sår, tandproblemer eller en brændende smerte, når du lader vandet.

2. Graviditet og vaccinationer

Hvis du har fået GOBIVAZ, mens du var gravid, er det vigtigt, at du informerer dit barns læge om det, før dit barn bliver vaccineret. Dit barn må ikke få en "levende vaccine", fx BCG (bruges til at forebygge tuberkulose) inden for 6 måneder efter din sidste GOBIVAZ-injektion under graviditeten.

3. Datoer for behandling med GOBIVAZ

1. indsprøjtning: _____
 Efterfølgende indsprøjtninger: _____

Det er vigtigt, at du og lægen registrerer produktnavn og lot-nummer på lægemidlet.

4. Anden information

Patientens navn: _____
 Lægens navn: _____
 Lægens telefonnummer: _____

- Sørg for også at have en liste over alle andre lægemidler, du bruger, med dig til ethvert besøg hos en sundhedsperson.
- Du skal gemme dette kort i 6 måneder

efter seneste GOBIVAZ-indsprøjtning, da bivirkninger kan optræde lang tid efter din sidste GOBIVAZ-indsprøjtning.

- Læs GOBIVAZ indlægssedlen omhyggeligt, før du begynder at bruge dette lægemiddel.

ADVANZ
PHARMA

AMS Component No.: AW-MG-0000070 (v0.5)

Product Description: GOBIVAZ solution for injection in pre-filled pen

Component: Medication Guide
Product Code: 106486 - 106487
Country: Denmark
Vendor Name: Ivers-Lee AG
Proof Number: 0.5
Revision Date: 17-Sept-2025
Revised by: NRV

Dimension: 200 x 70 mm
Commodity No.: N/A
Pharma Code: N/A
Print Colours: Black
Non-Print Colours: Cutter & Spec box
Min. Font Size: 8 pt

Signature Page for AW-MG-0000070 v0.5

Task: IAR Regulatory Manager QC	Petrina Pearce 17-Dec-2025 15:54:35 GMT+0000
---------------------------------	---

Signature Page for AW-MG-0000070 v0.5