70mm

200mm

40mm

40mm

Tarjeta de Información para el Paciente de Gobivaz®

Esta Tarjeta de Información para el Paciente contiene información de seguridad importante que necesita conocer antes y durante el tratamiento con Gobivaz.

Muestre esta tarjeta a cualquier médico que le esté tratando.

CMO code

CMO 2D code

AW-MG-0000082 (v0.4)

1. Infecciones

Durante el tratamiento con Gobivaz, podría llegar a contraer infecciones más fácilmente. Las infecciones podrían progresar rápidamente y llegar a ser graves. Es posible también que algunas infecciones que haya sufrido previamente puedan volver a aparecer.

1.1 Antes de comenzar el tratamiento con Gobivaz:

- Informe a su médico si tiene una infección. No debe ser tratado con Gobivaz si presenta tuberculosis (TB) o cualquier otra infección grave.
- Se debe realizar las pruebas de detección de TB. Es muy importante que informe a su médico si alguna vez ha tenido TB, o si ha estado en contacto cercano con alguien que haya tenido TB. Solicite a su médico que anote el tipo y la fecha de la(s) última(s) prueba(s) de detección de TB:

Prueba _____

Fecha _____

Resultado _____

Prueba _____

Fecha _____

Resultado _____

- Informe a su médico si conoce o sospecha que es portador del virus de hepatitis B.

1.2 Durante el tratamiento con Gobivaz y una vez que éste haya finalizado:

- Si nota síntomas que sugieren que puede estar teniendo una infección, como por ejemplo: fiebre, cansancio, tos (persistente), dificultad al respirar, o síntomas pseudogripales, pérdida de peso, sudoración nocturna, diarrea, heridas, problemas dentales y una sensación de quemazón al orinar, se debe poner en contacto con su médico inmediatamente.

70mm

200mm

2. Embarazo y vacunas

En caso de que haya recibido Gobivaz durante el embarazo, es importante que informe de esto al médico de su bebé antes de que su bebé sea vacunado. No debe vacunar a su bebé con una “vacuna viva”, como la BCG (utilizada para prevenir la tuberculosis) en los 6 meses después de su última inyección de Gobivaz durante el embarazo.

3. Fechas de administración del tratamiento con Gobivaz

1ª administración: _____

Administraciones posteriores:

_____

_____

Es importante que usted y su médico anoten el nombre comercial y el número de lote de su medicamento.

4. Otra información

Nombre del paciente: _____

Nombre del médico: _____

Teléfono del médico: _____

- Cuando vaya al médico, asegúrese también de llevar anotados todos los demás medicamentos que esté usando.
- Guarde esta tarjeta durante 6 meses desde la última dosis de Gobivaz, ya que los efectos adversos se pueden producir mucho tiempo después de la última dosis de Gobivaz.
- Lea detenidamente el prospecto de Gobivaz antes de empezar a usar este medicamento.

ADVANZ PHARMA

AMS Component No.:	**AW-MG-0000082 (v0.4)**
Product Description:	**GOBIVAZ solution for injection in pre-filled pen**
Component:	Medication Guide
Product Code:	106515 - 106516
Country:	Spain
Vendor Name:	Ivers-Lee AG
Proof Number:	**0.4**
Revision Date:	15-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-0000082 v0.4

Task: IAR Regulatory Manager QC	Petrina Pearce 15-Dec-2025 15:10:08 GMT+0000

Signature Page for AW-MG-0000082 v0.4