

70mm

40mm

40mm

200mm

200mm

**GOBIVAZ® - Scheda di Promemoria per il Paziente**

Questa Scheda di Promemoria per il Paziente contiene importanti informazioni riguardo la sicurezza che deve conoscere prima e durante la terapia con GOBIVAZ.

Mostrì questa scheda a tutti i medici che intervengono nel trattamento della sua malattia.

**1. Infezioni**  
Quando viene trattato con GOBIVAZ, può contrarre più facilmente infezioni. Le infezioni possono progredire più rapidamente ed essere più gravi. Inoltre, possono ripresentarsi infezioni contratte in passato.

CMO code  
AW-MG-0000033 (v0.4)

**1.1 Prima del trattamento con GOBIVAZ:**

- Informi il medico se ha un'infezione. Non deve essere trattato con GOBIVAZ se ha tubercolosi (TB) o qualsiasi altra infezione grave.
- Deve essere esaminato per valutare se è affetto da TB. È molto importante che riferisca al medico se in passato ha avuto la TB, o se è venuto in stretto contatto con qualcuno che ha avuto la TB. Chieda al

medico di registrare il tipo e la data dell'ultimo/i accertamento/i per la TB sulla scheda:

Tipo di test \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_  
Risultato \_\_\_\_\_  
Tipo di test \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Risultato \_\_\_\_\_

- Informi il medico se sa o sospetta di essere portatore del virus dell'epatite B.

**1.2. Durante e dopo il trattamento con GOBIVAZ:**

- Informi subito il medico se presenta sintomi di un'infezione, come febbre, stanchezza, tosse (persistente), respiro corto, sintomi simili all'influenza, perdita di peso,

medico di registrare il tipo e la data dell'ultimo/i accertamento/i per la TB sulla scheda:

Tipo di test \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_  
Risultato \_\_\_\_\_  
Tipo di test \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Risultato \_\_\_\_\_

- Informi il medico se sa o sospetta di essere portatore del virus dell'epatite B.

**1.2. Durante e dopo il trattamento con GOBIVAZ:**

- Informi subito il medico se presenta sintomi di un'infezione, come febbre, stanchezza, tosse (persistente), respiro corto, sintomi simili all'influenza, perdita di peso,

70mm

200mm

sudorazione notturna, diarrea, ferite, problemi dentari e bruciore quando urina.

**2. Gravidanza e Vaccinazioni**  
Nel caso in cui abbia ricevuto un trattamento con GOBIVAZ nel corso della gravidanza, è importante che informi il pediatra di questo trattamento prima che al bambino venga somministrato qualsiasi tipo di vaccino. Nei 6 mesi successivi all'ultima iniezione di

GOBIVAZ durante la gravidanza, al bambino non deve essere somministrato un "vaccino vivo", come il vaccino BCG (usato per prevenire la tubercolosi).

**3. Date del trattamento con GOBIVAZ**  
1ª somministrazione: \_\_\_\_\_  
Somministrazioni successive: \_\_\_\_\_

È importante che lei e il medico registrate la denominazione commerciale e il numero di lotto del suo medicinale.

**4. Altre informazioni**  
Nome del paziente: \_\_\_\_\_  
Nome del medico: \_\_\_\_\_  
Numero di telefono del medico: \_\_\_\_\_

- Si assicuri di avere con sé durante tutte le visite, l'elenco di tutti gli altri medicinali che sta assumendo e lo mostri al personale sanitario.
- Tenga questa scheda con sé per i 6 mesi successivi all'ultima dose di GOBIVAZ, poiché gli effetti indesiderati possono comparire molto tempo dopo l'ultima

dose di GOBIVAZ.

- Legga attentamente il foglio illustrativo di GOBIVAZ prima di iniziare a usare questo medicinale.

**ADVANZ**  
PHARMA

AMS Component No.: **AW-MG-0000033 (v0.4)**  
Product Description: **GOBIVAZ solution for injection in pre-filled Syringe**  
Component: Medication Guide  
Product Code: 106522 - 106523  
Country: Italy  
Vendor Name: Alvotech Ltd.  
**Proof Number: 0.4**  
Revision Date: 08-Oct-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-0000033 v0.4

Task: IAR Regulatory Manager QC	Petrina Pearce 15-Dec-2025 08:52:11 GMT+0000
---------------------------------	---

Signature Page for AW-MG-0000033 v0.4