

✓

Montrez toujours cette carte aux professionnels de santé qui ne sont pas au courant de votre traitement par le méthotrexate afin de les prévenir de votre **utilisation hebdomadaire** de ce produit (par ex., en cas d'hospitalisation, de changement d'équipe soignante/de professionnel de santé).

CARTE PATIENT

! CETTE CARTE PATIENT EST EXCLUSIVEMENT DESTINÉE AUX PATIENTS QUI UTILISENT UN MÉDICAMENT À BASE DE MÉTHOTREXATE POUR : LE TRAITEMENT D'ENTRETIEN DE LA LEUCEMIE AIGUE LYMPHOBLASTIQUE, LE PSORIASIS DE L'ADULTE ET POUR LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE ACTIVE.
2023-0008178/L1 V03

👤

Nom :
Prénom :
Nom et dosage du médicament :
Inscrire ici en toutes lettres **le jour de la semaine de la prise :**

Cachet médecin / pharmacien :

SI VOUS UTILISEZ DU MÉTHOTREXATE POUR L'UNE DES INDICATIONS MENTIONNÉES CI-DESSUS, VOUS DEVEZ PRENDRE LE MÉTHOTREXATE **UNE FOIS PAR SEMAINE SEULEMENT.**
Ne pas prendre plus que la dose prescrite.
Un surdosage peut entraîner des effets indésirables graves, voire être mortel.
Les symptômes d'un surdosage sont par exemple : maux de gorge, fièvre, aphtes, diarrhées, vomissements, éruptions cutanées, saignement ou faiblesse inhabituelle. Consultez immédiatement un médecin si vous pensez avoir pris plus que la dose qui vous a été prescrite.
Pour plus d'informations, veuillez lire la notice contenue à l'intérieur de l'emballage.

Pfizer GES		Perigord		Date: 06 Nov 2023	Time: 18:37	Print Colors Black PMS Warm Red	Non-Print Colors Pantone
Component Code	2023-0008178/L1	Version/Proof	01	PAR Number PAR-2023-0008178			
Component Type	Leaflet	Site/CMO	Excella GMBH	Component Code OLD N/A			
Market	France	Layout	PAC-1 V03	Site Technical Code Laetus Code: FPO			
Size	164 x 39,5 mm				Smallest BODY TEXT size		
Description	NA				7 pt		
					-		