

PATIENT ALERT CARD

This additional risk minimization activity is approved by SFDA

V2.0 February 2021

SANOI GENZYME 

Cablivi[®]
caplacizumab

Patient information

Name:

IN CASE OF EMERGENCY, PLEASE CONTACT:

Name:

Phone number:

Prescriber information

FOR MORE INFORMATION OR IN CASE OF EMERGENCY SITUATIONS,
PLEASE CONTACT MY DOCTOR:

Name:

Phone number:

Treatment information

(To be completed by your physician)

On (date) _____ this patient started taking CABLIVI (Caplacizumab) for acquired Thrombotic Thrombocytopenic Purpura (aTTP).

(To be completed by your physician or yourself if you self inject CABLIVI)

Actual date of end of treatment: (date) _____

Information to HCPs about the risk of "bleeding" on patients

- CABLIVI is indicated for treatment of acquired thrombotic thrombocytopenic purpura in conjunction with plasma exchange and immunosuppression.
- CABLIVI inhibits the interaction of von Willebrand Factor (vWF) with platelets which prevents formation of microthrombi.
- CABLIVI may increase the risk of bleeding (risk is potentially higher with concomitant anticoagulant treatment).
- In case of significant bleeding requiring treatment, vWF concentrate may be used to correct hemostasis.
- CABLIVI treatment should be stopped 7 days before elective surgery.
- Please refer to the local label for full information.

Information for patients

- Always keep this card with you while on CABLIVI and for one week after your last dose.
- Taking CABLIVI may increase your risk of bleeding.
- Please contact your doctor if you experience any unusual symptoms, including bleeding.
- Present this card to your healthcare professional (e.g. physician, dentist or surgeon) before any medical treatment or intervention.
- Please read the CABLIVI Package Leaflet carefully.

For Medical Information, please contact: +966-12-6693318

E-mail: ksa.medicalinformation@sanofi.com

In case of any drug related adverse events, please contact: The National Pharmacovigilance Center (NPC)

Fax: +966-11-205-7662

Call Center: 19999

E-mail: npc.drug@sFDA.gov.sa

Website: <https://ade.sFDA.gov.sa/>

For SANOFI Pharmacovigilance center, please contact:

+966-544-284-797

E-mail: Ksa_pharmacovigilance@sanofi.com

For extra copies please contact (+966564095207)

SANOFI GENZYME 

V2.0 February 2021

Cablivi
caplacizumab

بطاقة توعية المريض

أن أنشطة تقليل المخاطر معتمدة من قبل الهيئة العامة للغذاء والدواء

كابليفي

كابلاسيكوماب

V2.0 February 2021

SANOI GENZYME 

Cablivi[®]
caplacizumab

بيانات المريض

الاسم:

في حال الطوارئ، يرجى التواصل مع

الاسم:

رقم الهاتف:

بيانات الطبيب

لمزيد من المعلومات أو في حال الطوارئ
يرجى التواصل مع طبيبي:

الاسم:

رقم الهاتف:

معلومات عن العلاج

(يملأ بواسطة طبيبك)

إنه (تاريخ) _____ بدأ هذا المريض أخذ كابليفي (كابلاسيكوماب) لعلاج الفُرفرية قليلة الصُفيحات الخثارية المكتسبة (aTTP).

(يملأ بواسطة طبيبك أو تملؤه أنت في حال كنت تحقن نفسك بكابليفي)

التاريخ الفعلي لوقف العلاج: (تاريخ) _____

معلومات لأخصائيي الرعاية الصحية حول خطر "النزيف" على المرضى

- يمنع كابليفي التفاعل بين "عامل فون ويل براند" والصفائح الدموية مما يمنع تكون جلطات صغيرة.
- قد يزيد كابليفي من خطورة الإصابة بنزيف (تزداد الخطورة نسبياً مع العلاج بمضادات التخثر).
- قد يستخدم عامل "فون ويل براند" المركز في حالات النزيف الشديد الذي يحتاج للعلاج بما يساعد تصحيح عملية تخثر الدم.
- يجب وقف استخدام كابليفي قبل سبعة أيام من الجراحات الاختيارية.
- فضلاً يرجى مراجعة الملصق للحصول على معلومات كاملة.

معلومات للمريض

- احتفظ بهذه البطاقة طوال فترة علاجك بكابليفي ولمدة أسبوع بعد تلقي آخر جرعة.
- قد يزيد كابليفي من خطر الإصابة بنزيف.
- فضلاً تواصل مع طبيبك إذا واجهت أي أعراض غير معتادة، بما في ذلك النزيف.
- قدم هذه البطاقة لمختصي الرعاية الصحية (مثل الطبيب أو طبيب الأسنان أو الجراح) قبل تلقي أي علاج أو تدخل طبي.
- برجاء اقرأ نشرة كابليفي بعناية.

للمعلومات الطبية الرجاء التواصل على: +٩٦٦١٢٦٦٩٣٣١٨

البريد الإلكتروني: ksa.medicalinformation@@sanofi..com

الإبلاغ عن الاعراض الجانبية الرجاء التواصل مع المركز الوطني للتبليغ والسلامة
الدوائية:

فاكس: +٩٦٦١١٢٠٥٧٦٦٢

الهاتف المجاني: ١٩٩٩٩

الموقع الإلكتروني: /https://ade.sfda.gov.sa

البريد الإلكتروني: npc.drug@sfda.gov.sa

للإتصال بإدارة التبليغ الدوائي بشركة سانوفي:

جوال: +٩٦٦٥٤٤٢٨٤٧٩٧

البريد الإلكتروني: Ksa_pharmacovigilance@sanofi.com

للحصول على نسخة إضافية الرجاء الاتصال بسانوفي: جوال: +٩٦٦٥٦٤٠٩٥٢٠٧

Cablivi
caplacizumab

V2.0 February 2021

SANOFI GENZYME 