



ITEM NUMBER	DESCRIPTION	PRIMARY FONT USED			ARTWORK COLORS					
53417-08	COM PATIENT ALERT CARD FLIXABI ESP			Calibri, Calibri-Bold						
	LANGUAGE(S)	TEMPLATE NUMBER	MIN FONT SIZE (BODY TEXT)		PMS 286	PMS 166	PMS 375	PMS Black	Varnish	
	Spanish	PKG00346-01	9,0 pt							
PROOF NUMBER	PHARMA CODE	PHARMA CODE TYPE	VERSION CODE	GS REFERENCE						DATE MODIFIED
01	10197	STANDARD	N/A	Schawk-107551585/402974759 0020						23 Aug 2022
	BARCODE NUMBER	CMO ITEM NUMBER	APPROVED BY							
	N/A	N/A								

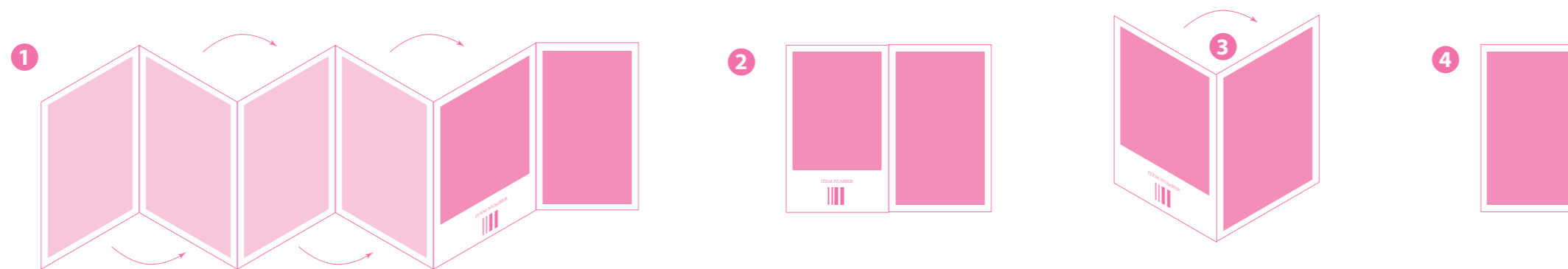


PROFILE NAME	PRODUCT(S)	PATTERNS AND COLORS		
PATIENT ALERT CARD_1 LANG_SB2_V01_P6	SB2	 TRANSPARENT LABEL	 PROFILE	 PROFILE (Non Print)
DIMENSION mm	DATE MODIFIED	 TEXT FREE	 PERFORATION	
266x75 - Folded size: 45x75 mm	03 NOV 20		 TEXT LIMIT	
SUPPLIER DIE LINE	PREPARED BY:		 BRAILLE GRID	 Technical (Non Print)
TDPRC1LSB2_0720_V03	BIOGEN			

*this component is varnished except on the varnish-free areas.

<p>Nombre del paciente:</p> <hr/> <p>Nombre del médico:</p> <hr/> <p>Número de teléfono del médico:</p> <hr/>	<p>Fecha de inicio del tratamiento con Flixabi:</p> <hr/> <hr/> <p>Administraciones actuales:</p> <hr/> <hr/> <p>Quando vaya al médico, asegúrese también de llevar anotados todos los demás medicamentos que esté usando.</p>	<p>Lista de otros medicamentos:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Lista de alergias:</p> <hr/> <hr/>	<p>Solicite a su médico que anote a continuación el tipo y la fecha de la(s) última(s) prueba(s) de detección de tuberculosis (TB):</p> <p>Prueba: _____</p> <p>Fecha: _____</p> <p>Resultado: _____</p>	<p>SAMSUNG BIOEPIS</p> <p>53417-08</p> 	<p>Tarjeta de información para el paciente</p> <p>Flixabi™ 100 mg infiximab</p> <p>Muestre esta tarjeta a cualquier médico que le trate.</p>
---	--	---	--	--	---

FRONT PAGE



Esta tarjeta de información para el paciente contiene información de seguridad importante que necesita conocer antes y durante el tratamiento con Flixabi.

Lea detenidamente el prospecto de Flixabi antes de empezar a usar este medicamento.

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

Infecciones

Antes del tratamiento con Flixabi

- Informe a su médico si tiene una infección, aunque sea de poca importancia.
- 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. Su médico le hará una prueba para ver si tiene TB. Solicite a su médico que anote el tipo y la fecha de su(s) última(s) prueba(s) de detección de TB en la tarjeta.

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

Durante el tratamiento con Flixabi

- Informe a su médico inmediatamente si tiene signos de una infección, como fiebre, sensación de cansancio, tos (persistente), dificultad para respirar, pérdida de peso, sudores nocturnos, diarrea, heridas, problemas dentales, escozor al orinar o síntomas parecidos a la gripe.

Embarazo, lactancia y vacunas

- En el caso de que haya recibido Flixabi durante el embarazo o si está en periodo de lactancia, es importante que informe de ello al médico de su bebé antes de que su bebé reciba alguna vacuna. Su bebé no debe recibir una “vacuna de microorganismos vivos”, como la BCG (utilizada para prevenir la tuberculosis) dentro de los 12 meses después del nacimiento o mientras usted esté en periodo de lactancia, a menos que el médico de su bebé recomiende otra cosa.

BACK PAGE