# KARTICA ZA BOLESNIKA KOJI PRIMJENJUJE POMALIDOMID

Ovu Karticu ispunjava propisivač lijeka koji sadrzi pomalidomid. Kartica služi za evidentiranje provođenja programa prevencije trudnoće.

Ispunite **TISKANIM SLOVIMA**

Verzija 4.1, lipanj 2024

# Ključni elementi Kartice za bolesnika koji primjenjuje pomalidomid

Ime i prezime ili inicijali bolesnika: _____

Datum ili godina rođenja ili dobna skupina: _____

Ime i prezime liječnika (TISKANO): _____

Adresa (TISKANO): _____

Broj telefona: _____

# Liječnik popunjava sve dijelove.

1. **Indikacija** (molimo detaljno navedite u skladu sa Sažetkom opisa svojstava lijeka):

_____

2. **Status bolesnika** (označite jedan)

   ☐ Muškarac
   ☐ Žena koja nije u reproduktivnoj dobi
   ☐ Žena u reproduktivnoj dobi* (*Molimo da također popunite dio 3

## 3. Za žene u reproduktivnoj dobi[a]

| Datum posjete liječniku | Bolesnica primjenjuje najmanje jednu učinkovitu mjeru kontracepcije (označiti) | Datum testa na trudnoću | Rezultat testa na trudnoću (označiti jedan) | Datum propisivanja pomalidomida | Ime liječnika (TISKANO) | Potpis liječnika |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | □da<br>□ ne[b]<br>□ nepoznato[b] | | □ pozitivan<br>□ negativan<br>□ nejasan<br>□ nije napravljen[c] | | | |
| | □da<br>□ ne[b]<br>□ nepoznato[b] | | □ pozitivan<br>□ negativan<br>□ nejasan<br>□ nije napravljen[c] | | | |
| | □da<br>□ ne[b]<br>□ nepoznato[b] | | □ pozitivan<br>□ negativan<br>□ nejasan<br>□ nije napravljen[c] | | | |
| | □da<br>□ ne[b]<br>□ nepoznato[b] | | □ pozitivan<br>□ negativan<br>□ nejasan<br>□ nije napravljen[c] | | | |
| | □da<br>□ ne[b]<br>□ nepoznato[b] | | □ pozitivan<br>□ negativan<br>□ nejasan<br>□ nije napravljen[c] | | | |
| | □da<br>□ ne[b]<br>□ nepoznato[b] | | □ pozitivan<br>□ negativan<br>□ nejasan<br>□ nije napravljen[c] | | | |
| | □da<br>□ ne[b]<br>□ nepoznato[b] | | □ pozitivan<br>□ negativan<br>□ nejasan<br>□ nije napravljen[c] | | | |
| | □da<br>□ ne[b]<br>□ nepoznato[b] | | □ pozitivan<br>□ negativan<br>□ nejasan<br>□ nije napravljen[c] | | | |
| | □da<br>□ ne[b]<br>□ nepoznato[b] | | □ pozitivan<br>□ negativan<br>□ nejasan<br>□ nije napravljen[c] | | | |
| | □da<br>□ ne[b]<br>□ nepoznato[b] | | □ pozitivan<br>□ negativan<br>□ nejasan<br>□ nije napravljen[c] | | | |

[a] Žene u reproduktivnoj dobi moraju imati medicinski nadziran negativan rezultat testa na trudnoću (osjetljivosti od najmanje 25 mIU/ml) prije izdavanja recepta, jednom kad su na utvrđenoj kontracepciji bile najmanje 4 tjedna, zatim barem svaka 4 tjedna tijekom terapije (uključujući prekide liječenja) i još najmanje 4 tjedna nakon završetka terapije (osim u slučaju potvrđenog podvezivanja jajovoda). Ovo uključuje i žene u reproduktivnoj dobi koje potvrde apsolutnu i neprekidnu apstinenciju. Za dodatne informacije pogledajte Sažetak opisa svojstava lijeka.

[b, c] molimo, navedite razlog kod odgovora Ne ili Nepoznato ili “nije napravljen”.

4. **Prije prvog propisivanja pruženo je savjetovanje o očekivanom teratogenom učinku pomalidomida u ljudi i potrebi izbjegavanja trudnoće.**

**Tiskano ime i prezime liječnika:** **Potpis liječnika:**

_____ _____

**Datum:**

_____