

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	Non-Print Colors
Component Code	2023-0008178/L1	Version/Proof	01	PAR Number	PAR-2023-0008178	Black	Puffe
Component Type	Leaflet	Site/CMO	Excella GMBH	Component Code OLD	N/A	PMS 8080 Sat	
Market	France	Layout	PAC-1 V03	Site Technical Code			
Size	164 x 39,5 mm	Laetus Code: FPO		Smallest BODY TEXT size	7 pt		
Description	NA				-		