

## RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

Nom du patient : .....

Nom du médecin : .....

Numéro de téléphone du médecin : .....

Date d'instauration du traitement par Zessly® : .....

Administrations actuelles : .....

.....

.....

- **Il est important que vous et votre médecin notiez le nom de marque et le numéro de lot de votre médicament.**

Nom(s) du médicament : .....

Numéro(s) de lot : : .....

## RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

- **Demandez à votre médecin de consigner le type et la date du (des) dernier(s) test(s) de dépistage de la tuberculose (TB) ci-dessous :**

Test : ..... Test : .....

Date : ..... Date : .....

Résultat : ..... Résultat : .....

- **Assurez-vous d'avoir également avec vous une liste de tous les autres médicaments que vous utilisez lors de chaque visite auprès d'un professionnel de santé.**

Liste des allergies : .....

.....

Liste des autres médicaments : .....

.....

**SANDOZ** A Novartis  
Division

**SANDOZ** A Novartis  
Division

## CARTE DE RAPPEL PATIENT

**ZESSLY® 100 mg,**  
Poudre pour solution à diluer pour perfusion (Infliximab)

*Ce document est diffusé sous l'autorité de l'ANSM.*

*Cette carte de rappel patient contient des informations importantes de sécurité que vous devez connaître avant et pendant votre traitement par Zessly®.*

- Montrez cette carte à tous les médecins impliqués dans votre traitement.
- Veuillez lire la Notice de Zessly® attentivement avant de commencer à utiliser ce médicament. La liste des effets indésirables mentionnés dans cette carte n'est pas exhaustive.

113628 - Mars 2021 - Copyright Sandoz

**Zessly**  
infliximab

## INFECTIONS / AVANT LE TRAITEMENT PAR ZESSLY®

- Veuillez informer votre médecin si vous présentez une infection, même si elle est très légère.
- Il est très important d'informer votre médecin si vous avez déjà présenté une tuberculose ou si vous avez été en contact avec une personne ayant déjà présenté une tuberculose. Votre médecin vous fera subir des tests pour voir si vous avez la tuberculose. Demandez à votre médecin de consigner le type et la date de votre (vos) dernier(s) test(s) de dépistage de la tuberculose sur la carte.
- Veuillez informer votre médecin si vous souffrez d'hépatite B ou si vous savez ou suspectez que vous êtes porteur du virus de l'hépatite B.

## INFECTIONS / DURANT LE TRAITEMENT PAR ZESSLY®

- Veuillez informer votre médecin immédiatement si vous présentez les signes d'une infection. Les signes incluent de la fièvre, une sensation de fatigue, une toux (persistante), un essoufflement, une perte de poids, des sueurs nocturnes, de la diarrhée, des plaies, des problèmes dentaires, des brûlures à la miction ou des signes « pseudo-grippaux ».

## GROSSESSE ET VACCINATIONS

- Si vous avez reçu Zessly® pendant votre grossesse, il est important d'en informer votre pédiatre avant que votre bébé ne reçoive un vaccin. Votre bébé ne doit pas recevoir de « vaccin vivant », comme le BCG (utilisé pour prévenir de la tuberculose) dans les 6 mois après la naissance.

Gardez cette carte sur vous pendant 4 mois après votre dernière dose de Zessly®, ou en cas de grossesse pendant au moins 6 mois après la naissance de votre bébé. Les effets indésirables peuvent survenir longtemps après votre dernière dose.

**Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. Ceci s'applique également à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans la notice d'information. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le portail de signalement des événements indésirables du ministère chargé de la santé <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>.**