

À remettre au patient avant l'instauration du traitement  
en complément de la carte de signallement patient.

**Remsima**<sup>™</sup>  
Infliximab

## Calendrier de perfusion

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

▼ **Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité.**

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans la notice d'information. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance. [www.ansm.sante.fr](http://www.ansm.sante.fr). En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

15RE5022DF

 **HEALTHCARE**  
**CELLTRION**  
A Ray of Excellence

  **BIOGARAN**  
BIOSIMILAIRES

# Calendrier de perfusion **Remsima™**

**semaine 0**



**1<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**

**semaine 2**



**2<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**

**... .. semaine 6**



**3<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**



**4<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**



**5<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**



**6<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**



**7<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**



**8<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**



**9<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**



**10<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**



**11<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**



**12<sup>e</sup>**

**Date :**

**Spécialité :**

**N° de lot :**

\* Si vous oubliez ou manquez un rendez-vous pour administration de Remsima™, prenez un autre rendez-vous dès que possible.  
Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, interrogez votre médecin.