

NUWIQ - MODELLO PER LA DEFINIZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO

NUWIQ - B02BD02 - Fattore VIII della coagulazione

Indicazioni terapeutiche

Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti affetti da emofilia A (deficit congenito di fattore VIII). Nuwiq può essere usato in tutte le fasce d'età.

Paziente

Cognome _____ / Nome _____ /

Data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____ / Sesso M F

Diagnosi**Farmaco prescritto**

EU/A/14/936/001 AIC: 043534015 /E

250 UNITÀ INTERNAZIONALI DI SIMOCTOG ALFA (100UL/ML DOPO RICOSTITUZIONE) - POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE - USO ENDOVENOSO DOPO RICOSTITUZIONE - FLACONCINO - 250 UNITÀ INTERNAZIONALI - 1 FLACONCINO

EU/A/14/936/002 AIC: 043534027 /E

500 UNITÀ INTERNAZIONALI DI SIMOCTOG ALFA (100UL/ML DOPO RICOSTITUZIONE) - POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE - USO ENDOVENOSO DOPO RICOSTITUZIONE - FLACONCINO - 500 UNITÀ INTERNAZIONALI - 1 FLACONCINO

EU/A/14/936/003 AIC: 043534039 /E

1000 UNITÀ INTERNAZIONALI DI SIMOCTOG ALFA (400UL/ML DOPO RICOSTITUZIONE) - POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE - USO ENDOVENOSO DOPO RICOSTITUZIONE - FLACONCINO - 1000 UNITÀ INTERNAZIONALI - 1 FLACONCINO

EU/A/14/936/004 AIC: 043534041 /E

2000 UNITÀ INTERNAZIONALI DI SIMOCTOG ALFA (800UL/ML DOPO RICOSTITUZIONE) - POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE - USO ENDOVENOSO DOPO RICOSTITUZIONE - FLACONCINO - 2000 UNITÀ INTERNAZIONALI - 1 FLACONCINO

Prima prescrizione

Prosecuzione del trattamento

Posologia

Il trattamento deve avvenire sotto la supervisione di un medico esperto nel trattamento dell'emofilia.

La sicurezza e l'efficacia di Nuwiq nei pazienti non trattati in precedenza non sono state ancora stabilite.

Uso endovenoso.

Si raccomanda di non somministrare più di 4 ml al minuto.

Per le istruzioni sulla ricostituzione del medicinale prima della somministrazione, vedere paragrafo 6.6 del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto.

Timbro e firma del medico prescrittore	Timbro del Centro
Prof. Xxxxx XXXXXXXX Telefono XX XXXX XXX XXX	Dettagli del centro Numero di riferimento regionale Telefoni

Data (gg/mm/aaaa) ____/____/____/