

Tato karta obsahuje důležité bezpečnostní informace, které musíte vzít na vědomí předtím, než budete přípravek Benepali užívat, a během léčby přípravkem Benepali. Pokud těmto informacím nebudete rozumět, požádejte svého lékaře, aby Vás na vysvětlení. Tento přípravek je určen pouze pro pacienty ve věku 18 let a starší.

- Ukažte tuto kartu každému lékaři, který se podílí na Vaší léčbě.

**Použití u dětí a dospívajících (ve věku nižším než 18 let)**

Přípravek Benepali není indikován k použití u dětí a dospívajících. Pokud máte jakýkoli dotaz ohledně tohoto, pohovořte si o tom se svým lékařem.

**Infekce**

Přípravek Benepali může u Vás zvýšit riziko vzniku infekcí, které by mohly být závažné.

- Pokud máte infekci, nepoužívejte přípravek Benepali. Pokud si nejste jisti, zeptejte se svého lékaře.
- Pokud se u Vás rozvinou příznaky naznačující přítomnost infekce, jako je horečka, přetrvávající kašel, úbytek tělesné hmotnosti nebo malátnost, ihned vyhledejte lékařskou pomoc.
- Než budete vyšetřeni na tuberkulózu (TBC). Požádejte svého lékaře, aby zaznamenal data a výsledky Vašeho posledního screeningového vyšetření na TBC níže:

Test: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
Výsledky: \_\_\_\_\_

Test: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
Výsledky: \_\_\_\_\_

Esa tarjeta contiene información importante sobre seguridad que usted debe tener en cuenta antes y durante el tratamiento con Benepali. Si no comprende esta información pídale a su médico que se la explique. Este medicamento está indicado para pacientes mayores de 18 años.

- Muestre esta tarjeta a cualquier médico implicado en su tratamiento.

**Uso en niños y adolescentes (menores de 18 años de edad)**

Benepali no está indicado para su uso en niños o adolescentes. Consulte a su médico si tiene alguna pregunta al respecto.

**Infecciones**

Benepali puede incrementar el riesgo de padecer infecciones que pueden llegar a ser graves.

- No use Benepali si tiene una infección. Si no está seguro, consulte a su médico.
- Si desarrolla síntomas que sugieren una infección, como fiebre, tos persistente, pérdida de peso o apatía, debe buscar atención sanitaria de urgencia inmediatamente.
- Se debe evaluar si padece tuberculosis (TB). Solicite a su médico que registre las fechas y los resultados siguientes de su última prueba de la TB:

Prueba: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Resultados: \_\_\_\_\_

Prueba: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Resultados: \_\_\_\_\_

Este cartão contém informação de segurança importante de que deverá ter conhecimento antes da administração de Benepali e durante o tratamento com Benepali. Se não compreender esta informação, peça ao seu médico para lhe explicar. Este medicamento está indicado para adultos com 18 ou mais anos.

- Mostre este cartão a qualquer médico envolvido no seu tratamento.

**Uso em crianças e adolescentes (com menos de 18 anos)**

Benepali não é indicado para utilização em crianças e adolescentes. Em caso de dúvida, pergunte ao seu médico.

**Infeções**

Benepali pode aumentar o risco de contrair infeções, o que pode ser grave.

- Não deverá utilizar Benepali se tiver uma infeção. Se não tiver a certeza, pergunte ao seu médico.
- Se desenvolver sintomas sugestivos de infeções como febre, tosse persistente, perda de peso ou apatia, contacte imediatamente um médico.
- Deverá ser avaliado em relação à tuberculose (TB). Peça ao seu médico para registar abaixo as datas e os resultados do seu último rastreio de TB:

Teste: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_  
Resultados: \_\_\_\_\_

Teste: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_  
Resultados: \_\_\_\_\_

STB-144404-01

48392-01

PROFILE NAME	PRODUCT(S)	PATTERNS AND COLORS	
PATIENT ALERT CARD_3 LANG_SB4_V01_P5	SB4	VARNISH FREE	PROFILE
DIMENSION mm	DATE MODIFIED	TEXT FREE	TEXT LIMIT
450 x 115 mm	19 NOV 2015	BRAILLE GRID	Technical (Non Print)
SUPPLIER DIE LINE	PREPARED BY:		
SCHAWKI	SCHAWKI		

ITEM NUMBER	DESCRIPTION	PRIMARY FONT USED	ARTWORK COLORS
48392-01	ALLIANCE PATIENT ALERT CARD SB4 LIQ 50MG PF_PEN_CZE/ESP/PRT	ArialMT, HelveticaNeue, HelveticaNeue-Bold, HelveticaNeue-Medium	
	LANGUAGE(S)	TEMPLATE NUMBER	MIN FONT SIZE (BODY TEXT)
	Czech, Spanish, Portuguese	N/A	6.0 pt
PROOF NUMBER	PHARMA CODE	PHARMA CODE TYPE	VERSION CODE
382	N/A	Standard	N/A
01	BARCODE NUMBER	CMO ITEM NUMBER	APPROVED BY
	N/A	STB-144404-01	

**OFF-PACK PHARMACODE**  
Number: 382

First Bar

**Outras informações (por favor, preencha)**

Nome do doente:

Nome do médico:

Telefone do médico:

• Tenha este cartão consigo até 2 meses após a última dose de Benepali, para evitar o risco de aumentar o risco de infeção.

• Se tiver insuficiência cardíaca congestiva e pensar que os seus sintomas (p. ex., dificuldade em respirar ou inchaço dos pés) se estão a agravar, consulte imediatamente um médico.

**Cartão de alerta do doente**

**Benepali 50 mg**

**Etanercept**

**Insuficiência cardíaca congestiva**

• Solicite a su médico que documente los síntomas que usted está experimentando que puedan incrementar su riesgo de padecer una infección.

**Insuficiencia cardíaca congestiva**

• Si padece insuficiencia cardíaca congestiva y piensa que sus síntomas (p. ej., falta de aliento o hinchazón de los pies) están empeorando debe buscar atención sanitaria de urgencia inmediatamente.

**Tarjeta de Información del Paciente**

**Benepali 50 mg**

**Etanercept**

**Insuficiencia cardíaca congestiva**

• Noste tuto kartu u více 2 měsíce po poslední dávce přípravku Benepali, protože příznaky onemocnění srdce (například otok končetin) zhoršují, vyhledejte neprodleně lékařskou pomoc.

**Pohotovostní karta pacienta**

**Benepali 50 mg**

**etanerceptum**

**Insuficiencia cardíaca congestiva**

• Solicite a su médico que documente los síntomas que usted está experimentando que puedan incrementar su riesgo de padecer una infección.

**Insuficiencia cardíaca congestiva**

• Si padece insuficiencia cardíaca congestiva y piensa que sus síntomas (p. ej., falta de aliento o hinchazón de los pies) están empeorando debe buscar atención sanitaria de urgencia inmediatamente.

PROFILE NAME	PRODUCT(S)	PATTERNS AND COLORS		
PATIENT ALERT CARD_3 LANG_SB4_V01_P5	SB4	VARNISH FREE	PROFILE	PROFILE (Non Print)
DIMENSION mm	DATE MODIFIED	TEXT FREE	TEXT LIMIT	Technical (Non Print)
450 x 115 mm	19 NOV 2015		BRAILLE GRID	
SUPPLIER DIE LINE	PREPARED BY:			
SCHAWKI	SCHAWK			

ITEM NUMBER	DESCRIPTION	PRIMARY FONT USED	ARTWORK COLORS
48392-01	ALLIANCE PATIENT ALERT CARD SB4 LIQ 50MG PF_PEN CZE/ESP/PRT	ArialMT, HelveticaNeue, HelveticaNeue-Bold, HelveticaNeue-Medium	
	LANGUAGE(S)	TEMPLATE NUMBER	MIN FONT SIZE (BODY TEXT)
	Czech, Spanish, Portuguese	N/A	6.0 pt
PROOF NUMBER	PHARMA CODE	PHARMA CODE TYPE	VERSION CODE
01	382	Standard	N/A
	BARCODE NUMBER	CMO ITEM NUMBER	APPROVED BY
	N/A	STB-144404-01	

