

# Lenalidomide Mylan

## Skjema ved graviditet



Fyll ut dette skjema for å rapportere graviditet for en pasient (gjelder også en kvinnelig partner til en mannlig pasient) som er behandlet med Lenalidomide Mylan. Vennligst send det til [pv.norway@viatris.com](mailto:pv.norway@viatris.com).

Som en del av Viatris` sikkerhetsovervåkningssystem er det nødvendig at vi følger opp alle rapporterte graviditeter. Viatris AS vil derfor kontakte deg for ytterligere informasjon.

### Pasient samtykke

Ved å signere dette samtykkeskjema tillater jeg at personlige opplysninger ifølge dette skjema, kan registreres og overføres til land utenfor det Europeiske Økonomiske Samarbeidsområdet (EØS).

Pasientens signatur:  Dato:

Pasientens signatur med blokkbokstaver:

### Informasjon fra ansvarlig lege

Legens navn:  Stilling:

Adresse:  By, land:

Telefonnummer:

Faksnummer:  E-postadresse:

### Kvinnelig pasientinformasjon

	Pasient-ID:	Alder:	Vekt (kg):
		Høyde (cm):	Fødselsdato (DDMMÅÅÅÅ):

### Kvinnelig partner til mannlig pasient

	Pasient-ID:	Alder:	Vekt (kg)
		Høyde (cm):	Fødselsdato (DDMMÅÅÅÅ): / /

## Behandlingsinformasjon: Lenalidomide Mylan kapsler

Batchnummer:

Utl. dato:

Dose:

Antall:

Startdato:

Stoppdato:

Indikasjon:

### Informasjon ved graviditet

Dato for siste menstruasjon:    /    /

Regelmessig menstruasjon:    Nei?     Ja?

Beregnet svangerskapsstadium: \_\_\_\_\_

Beregnet termindato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Bekreftelse på graviditet

Metode:

Dato:

Resultat:

### Graviditetsoppfølging

Har pasienten allerede blitt henvist til obstetrikker/gynekolog?

Nei

Ja

**Hvis ja**, vennligst spesifiser hans/hennes navn og kontaktopplysninger:

Navn:

Kontakt:

### Melding om personvern knyttet til legemiddelsikkerhet (Drug Safety Data Privacy notice)

Personopplysningene dine vil bli behandlet av Viatrix AS i det omfanget og så lenge det er nødvendig for å oppfylle lovkravene knyttet til legemiddelsikkerhet, samt med henblikk på informasjonslagring.

Viatrix AS kan komme til å dele personopplysningene dine med Viatrix Corporation, andre tilknyttede selskaper rundt om i verden og med tredjepartsselskaper som leverer tjenester til Viatrix, for de formålene som er angitt i denne meldingen, samt med henblikk på informasjonslagring. Når Viatrix, deres tilknyttede selskaper eller tredjepartsselskaper som leverer tjenester til Viatrix, behandler informasjon i land som ikke tilbyr samme datasikkerhet som ditt land, vil Viatrix iverksette rimelige sikkerhetstiltak. Viatrix og deres tilknyttede selskaper kan utlevere personopplysningene hvis dette er nødvendig for å følge lover og regler.

Ifølge loven har du rett til å få innsyn i og kontrollere personopplysningene som Viatrix lagrer om deg, få en kopi av opplysningene, få dem rettet eller slettet dersom de er feil, og motsette deg spesifikk behandling av opplysningene. Hvis du vil gjøre krav på disse rettighetene, kontakter du Viatrix via [dataprivacy@viatrix.com](mailto:dataprivacy@viatrix.com). Du kan også ha rett til å innlevere en klage til tilsynsmyndigheten som er ansvarlig for datasikkerhet i ditt land.

Rapportørens underskrift (påkrevet):

Underskrift: \_\_\_\_\_

Signert den: \_\_\_\_\_

På vegne av Viatrix AS takker vi for at du har oppgitt opplysninger som hjelper oss å oppfylle vår forpliktelse når det gjelder pasientsikkerhet.

**Navn på person som fylte ut skjemaet:**

**Underskrift:**

**Dato:**