

Formular de comandă pentru medicamentul IMNOVID

A se comanda : _____

Includeți numele distribuitorului

Ștampila farmaciei

Numele farmacistului: _____

Numele farmaciei: _____

Stradă: _____

Oraș: _____

Tel: _____

Prin prezenta solicit o comandă pentru următorul număr de cutii

(Vă rugăm să rețineți: cantitatea maximă permisă pentru comandă este de 1 lună de tratament pentru femeile care se află în perioada fertilă și de 3 luni pentru femeile care nu se află în perioada fertilă și bărbați)

Cantitate	Medicament	
	Imnovid 4 mg	21 Cps

Cantitate	Medicament	
	Imnovid 4 mg	14 Cps

Pentru tratamentul pacientului de sex:

☐ masculin

☐ feminin

Încadratt în următoarea grupă de vârstă ☐ <18

☐ 18 – 49

☐ 50 – 64

☐ 65 – 75

☐ >75

Numele medicului prescriptor (din prescripția medicală) : _____

Oraș, dată

Semnătură

Ștampila farmaciei

Apel la raportarea reacțiilor adverse

Este important să raportați orice reacție adversă suspectată, asociată cu administrarea medicamentului Imnovid, către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, în conformitate cu sistemul național de raportare spontană, utilizând formularele de raportare disponibile pe pagina web a Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România (www.anm.ro), la secțiunea Medicamente de uz uman/Raportează o reacție adversă.

Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România

Str. Aviator Sănătescu nr. 48, sector 1
București 011478 - RO
E-mail: adr@anm.ro
Raportare online: <https://adr.anm.ro>
Website: www.anm.ro

Totodată, reacțiile adverse suspectate se pot raporta și către Departamentul de Informații Medicale al Bristol Myers Squibb la numărul de telefon: +40212721619, sau e-mail: medinfo.romania@bms.com.

Bristol Myers Squibb Marketing Services S.R.L (denumită în continuare „BMS”) utilizează datele dumneavoastră cu caracter personal pentru a se conforma obligației sale legale în ceea ce privește utilizarea și distribuirea în condiții de siguranță a Imnovid capsule (pomalidomidă) și pentru a monitoriza utilizarea sa pentru indicații neaprobate. **Dacă nu completați acest formular sau nu agreeți colectarea și utilizarea datelor dumneavoastră cu caracter personal, distribuirea Imnovid capsule (pomalidomidă) nu poate fi autorizată.**

BMS poate transfera și dezvălui informațiile autorităților de reglementare, afiliaților grupului BMS, furnizorilor de servicii sau altor colaboratori. Unele dintre aceste entități pot fi situate în afara UE.

BMS va lua măsuri adecvate, cum ar fi aderarea la reguli corporative obligatorii care implementează clauze standard de protecție a datelor adoptate de Comisia Europeană, pentru a se asigura că datele dumneavoastră cu caracter personal vor fi păstrate în siguranță în conformitate cu legea aplicabilă privind protecția datelor. BMS va păstra datele dumneavoastră cu caracter personal numai pe durata prevăzută de lege.

Aveți anumite drepturi în ceea ce privește datele dumneavoastră cu caracter personal, incluzând dreptul de a cere accesul, rectificarea sau ștergerea datelor dumneavoastră cu caracter personal, restricționarea procesării, sau puteți avea obiecții cu privire la anumite moduri în care vă sunt procesate datele cu caracter personal. Vă rugăm să vizitați website-ul companiei pentru mai multe informații cu privire la utilizarea datelor cu caracter personal de către BMS sau să contactați persoana responsabilă de protecția datelor din cadrul BMS la eudpo@bms.com. Aveți, de asemenea, dreptul de a înregistra o plângere către autoritatea responsabilă cu supervizarea protecției datelor în țara dumneavoastră.