

ELZONRIS treatment may cause Capillary Leak Syndrome (CLS). Seek urgent medical attention if you notice any of the following signs and symptoms:

- **Sudden weight gain**
- **Swelling or puffiness**
- **Dizziness**
- **Difficulty breathing**
- **A general feeling of tiredness**

Patient Name: _____

ELZONRIS Start Date: _____

Prescribing Doctor: _____

Doctor's Phone Number: _____

Contact your Doctor immediately for more information.

Patient Alert Card



ELZONRIS[®]

Injection 1000 µg/mL
tagraxofusp

Please see full Patient Information Leaflet.

KSA v. 1.2
December 2023

To report any side effects, please contact:

- The National Pharmacovigilance Center (NPC)
SFDA Call Center: 19999
E-mail: npc.drug@sfd.gov.sa
Website: <https://ade.sfda.gov.sa/>
- Cigalah Group
E-mail: drug-safety@cigalah.com.sa
Office: 00966-12-6148259
Mobile: 00966-539455825



**This document has been reviewed and approved by
The Saudi Food and Drug Authority (SFDA).**

How to use this card

- Fill out the back of the card with your name, the date you started receiving ELZONRIS, and your prescribing Doctor's name and phone number
- Immediately put the card in your wallet or purse
- Show this card to any healthcare provider if you go to the Accident and Emergency Department or if you see any other healthcare provider
- Ask your cancer treatment team for another card if your card is lost or damaged
- Keep this card in your wallet or purse until your treatment team tells you that you don't need it anymore

بطاقة تنبيه المريض



إلزونريس حقن 1000 ميكروجرام / ملل
تاجراكسوفوسب
يرجى الاطلاع على نشرة معلومات المريض الكاملة.

المملكة العربية السعودية إصدار 1.2
ديسمبر 2023

اسم المريض: _____

تاريخ بدء العلاج: _____

الطبيب المعالج: _____

رقم هاتف الطبيب المعالج: _____

لمزيد من المعلومات يرجى فوراً الاتصال بالطبيب الخاص بك.

العلاج بالزونريس قد يتسبب في متلازمة تسرب الشعيرات الدموية (Capillary Leak Syndrome (CLS).
اطلب العناية الطبية العاجلة إذا لاحظت أيًا من العلامات والأعراض التالية:

- زيادة الوزن المفاجئة
- تورم أو انتفاخ
- دوخة
- صعوبة في التنفس
- شعور عام بالتعب

كيفية استخدام البطاقة

- احتفظ بهذه البطاقة في محفظتك حتى يخبرك فريق العلاج أنك لا تحتاج أن تفعل ذلك بعد الآن

- املأ الجزء الخلفي من البطاقة باسمك، وتاريخ بدء تلقي إلزونريس، واسم الطبيب المعالج ورقم هاتفه
- ضع البطاقة على الفور في محفظتك
- أظهر هذه البطاقة لأي مقدم رعاية صحية إذا ذهبت إلى قسم الحوادث والطوارئ أو إذا رأيت أي مقدم رعاية صحية آخر
- اطلب من فريق علاج السرطان لديك الحصول على بطاقة أخرى في حالة فقدان بطاقتك أو تلفها

للإبلاغ عن أي آثار جانبية، يرجى الاتصال بـ:

- المركز الوطني للتبليغ والسلامة الدوائية (NPC)
مركز اتصال الهيئة العامة للغذاء والدواء: 19999
بريد الكتروني: npc.drug@sfga.gov.sa
موقع الكتروني: https://ade.sfga.gov.sa/



- شركة سقالة للرعاية الصحية
بريد الكتروني: drug-safety@cigalah.com.sa
المكتب: 00966-12-6148259
الجوال: 00966-539455825

تمت مراجعة هذه الوثيقة والموافقة عليها من قبل الهيئة العامة للغذاء والدواء (SFDA).