



Bristol Myers Squibb



2204-FR-2200031 - NP - Novembre 2022 ©2022 Bristol Myers Squibb. Tous droits réservés.

KIT D'INFORMATION PRESCRIPTEURS ET PHARMACIENS - Innovid® gélules • Novembre 2022

Bristol Myers Squibb

## KIT D'INFORMATION PRESCRIPTEURS & PHARMACIENS

**Imnovid® 1 mg, 2 mg, 3 mg et 4 mg  
(pomalidomide), gélules**

Imnovid® est indiqué, en association avec le bortézomib et la dexaméthasone, dans le traitement du myélome multiple chez les patients adultes ayant déjà reçu au moins un traitement antérieur comportant le lénalidomide.

Imnovid® est indiqué, en association avec la dexaméthasone, dans le traitement du myélome multiple en rechute et réfractaire chez des patients adultes ayant déjà reçu au moins deux traitements antérieurs comportant le lénalidomide et le bortézomib et dont la maladie a progressé pendant le dernier traitement.

Novembre  
**2022**

Pour toute information ou demande de documents associée à ce Plan de Gestion des Risques (PGR), vous pouvez contacter le département Pharmacovigilance ou le département Information Médicale de Bristol Myers Squibb :

Tél : +33 (0)1 58 83 84 96

Diffusé sous l'autorité de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé (ANSM).



KIT D'INFORMATION PRESCRIPTEURS ET PHARMACIENS - Innovid® gélules • Novembre 2022



- ▶ Carnets patients
- ▶ Accords de soins (et de contraception)
  - Modèle destiné aux femmes en âge de procréer
  - Modèle destiné aux femmes dans l'impossibilité de procréer
  - Modèle destiné aux hommes
- ▶ Formulaire de déclaration d'une grossesse
- ▶ Protocole du registre
- ▶ Fiche initiale (pour tous les patients)  
Fiche de suivi (uniquement pour les femmes en âge de procréer)