



DOCUMENT D'INFORMATION À DESTINATION DES PATIENTS



MODALITÉS D'UTILISATION

DU STYLO SENSOREADY® DE COSENTYX® 150 MG
ET DU STYLO UNOREADY® DE COSENTYX® 300 MG

PATIENT

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Si vous trouvez ce carnet, merci de le renvoyer à l'adresse ci-dessus.

MES PROFESSIONNELS DE SANTÉ RÉFÉRENTS

Nom : Spécialité :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Nom : Spécialité :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Nom : Spécialité :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Nom : Spécialité :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

SOMMAIRE

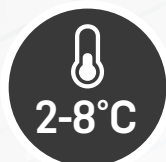
**COMMENT CONSERVER
MON STYLO DE COSENTYX®
150 MG OU 300 MG®P.4**

**COMMENT UTILISER MON STYLO
DE COSENTYX® 150 MG OU 300 MGP.6**

**QUE RETENIR SI VOUS PASSEZ
DU STYLO DE COSENTYX® 150 MG
AU STYLO DE COSENTYX® 300 MGP.14**

CALENDRIER DE MES INJECTIONSP.16

COMMENT CONSERVER MON STYLO DE COSENTYX® 150 MG OU 300 MG



À conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C).

Si nécessaire, Cosentyx® peut être conservé en dehors du réfrigérateur, une seule fois, jusqu'à 4 jours à température ambiante, sans dépasser 30°C.



Ne pas congeler.



À conserver dans sa boîte non ouverte, à l'abri de la lumière.



Ne pas agiter.



Pour plus d'informations, veuillez consulter la notice de ou sur la base de données publique des médicaments :

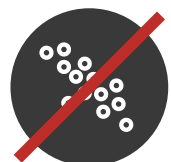


Ne pas utiliser le stylo si il est **tombé**
avec le capuchon enlevé.



Ne pas utiliser après la date de péremption

Vérifier la date de péremption (EXP) indiquée
sur l'emballage ou sur l'étiquette du stylo après « EXP ».
Si la date de péremption est dépassée, apporter
la boîte complète à la pharmacie.



**Ne pas utiliser si le liquide présente
des particules clairement visibles, un aspect trouble
ou une coloration nettement brune**



**Ne pas retirer le capuchon du stylo
si vous n'êtes pas prêt(e) à faire l'injection.**

Cosentyx® contenue dans la boîte de votre médicament
<http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>

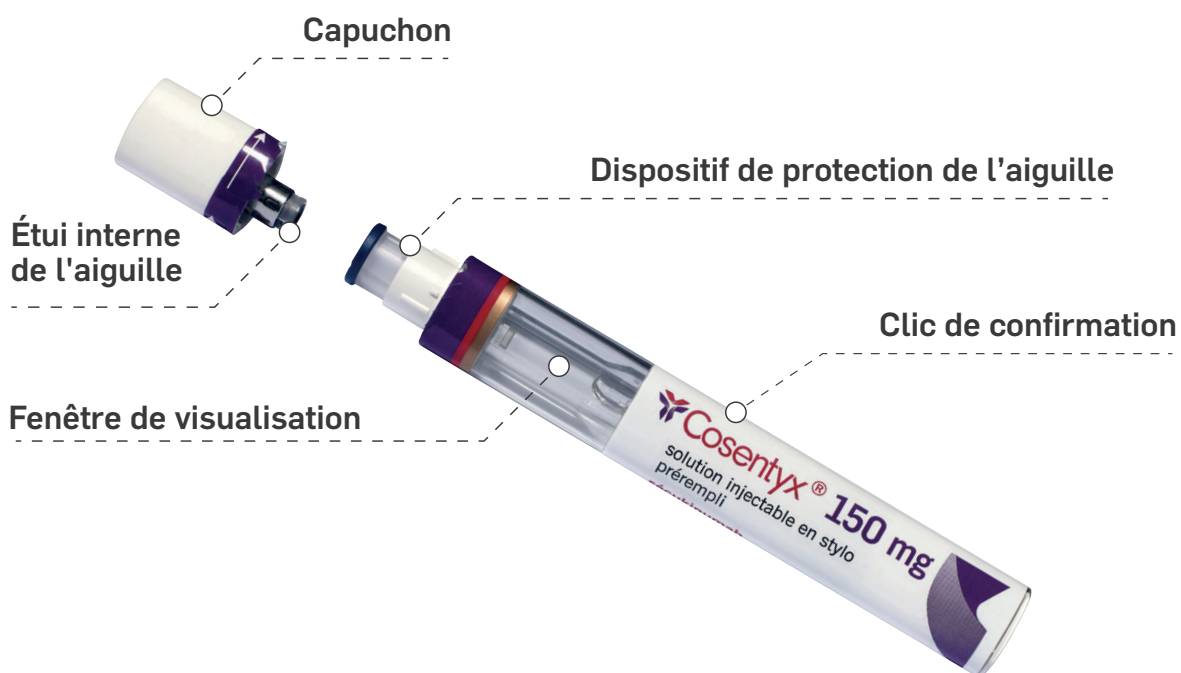
COMMENT UTILISER MON STYLO DE COSENTYX® 150 MG OU 300 MG



N'utilisez pas le matériel sans avoir été préalablement formé par votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. Interrogez-les si vous n'êtes pas sûr d'avoir compris l'ensemble de la procédure.

1 Préparation du matériel nécessaire

STYLO SENSOREADY® DE COSENTYX® 150 MG



Sortez le stylo du réfrigérateur 15 à 30 minutes avant l'injection afin de l'amener à température ambiante.

Conserver le stylo dans son emballage extérieur non ouvert jusqu'à ce que vous soyez prêt(e) à l'utiliser, afin de le protéger de la lumière.

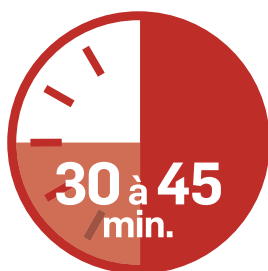
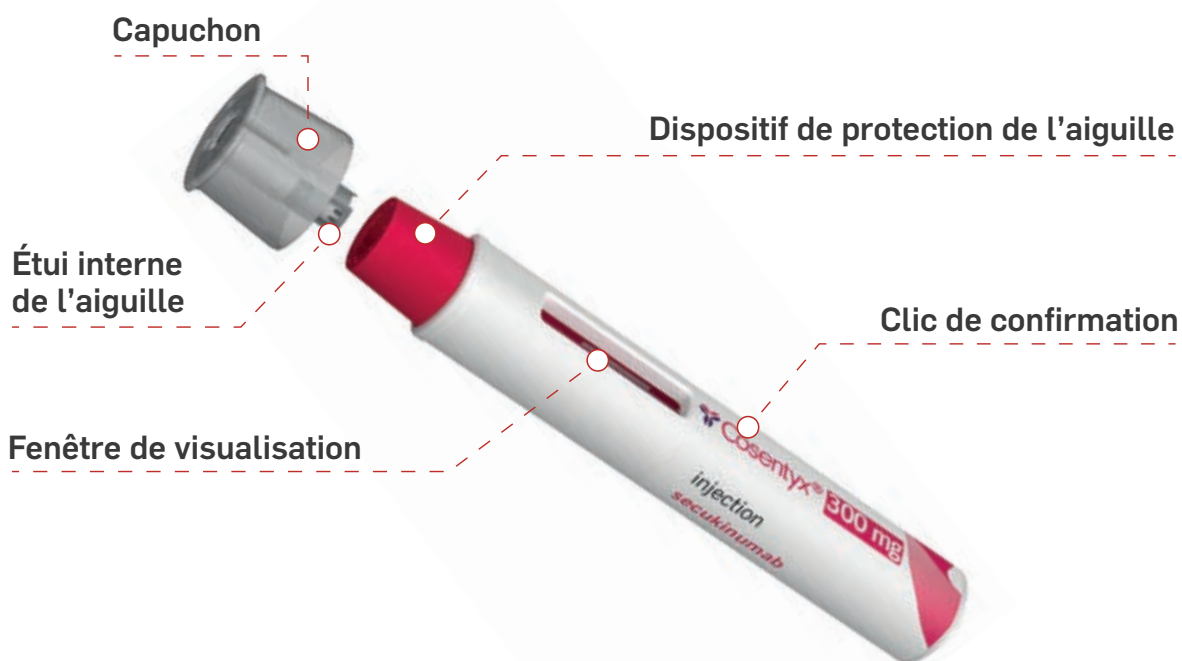


Flashez ce QR code ou consultez le site internet : www.cosentyx.eu afin de visionner la **vidéo** d'instruction d'utilisation du stylo **SensoReady®** de Cosentyx® 150 mg



Flashez ce QR code ou consultez le site internet : www.cosentyx.eu afin de visionner la **vidéo** d'instruction d'utilisation du stylo **UnoReady®** de Cosentyx® 300 mg

STYLO UNOREADY® DE COSENTYX® 300 MG



Sortez le stylo du réfrigérateur 30 à 45 minutes avant l'injection afin de l'amener à température ambiante.

Conserver le stylo dans son emballage extérieur non ouvert jusqu'à ce que vous soyez prêt(e) à l'utiliser, afin de le protéger de la lumière.

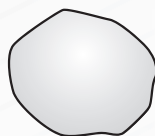
1 Préparation du matériel nécessaire (suite)

Choisissez un **endroit calme** pour l'injection, et **préparez votre matériel**.

Matériel (non fourni avec le stylo) :



▶ **Compresse imbibée d'alcool**



▶ **Coton ou compresse**



▶ **Un collecteur pour objets tranchants**



Vous pourrez vous procurer ces boîtes DASRI (Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux) à la pharmacie.

2 Vérification de votre stylo

Vérifications de sécurité importantes

- ▶ Le liquide doit être **limpide**. Sa couleur peut varier **d'incolore à jaune pâle**.
- ▶ Ne pas utiliser si le liquide présente des particules clairement visibles, un aspect trouble ou une coloration nettement brune.
Une petite bulle d'air peut être présente, ce qui est normal.
- ▶ Ne pas utiliser si le dispositif d'inviolabilité du stylo est endommagé.
- ▶ **Vérifiez la date de péremption (EXP)** indiquée sur l'emballage ou l'étiquette du stylo après « EXP ».

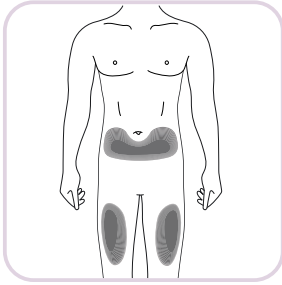


Si la date de péremption est dépassée, n'utilisez pas le stylo.

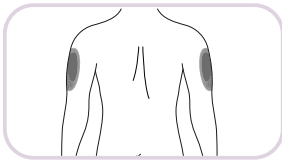
- ▶ Contactez votre pharmacien si le stylo ne respecte pas l'une de ces conditions.

3 Préparation du site d'injection

Cosentyx® est destiné à être administré par **injection sous-cutanée**.



- ▶ Le site d'injection recommandé est le **dessus des cuisses**.
- ▶ L'injection peut également se faire au niveau du **ventre**, sauf dans un rayon de 5 cm autour du nombril.

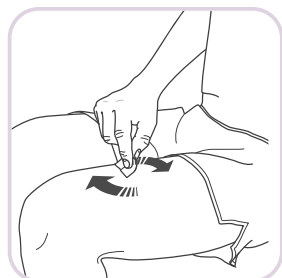


- ▶ **La partie supérieure externe du bras** peut également être utilisée si l'injection est réalisée par un **aidant** ou un **professionnel de santé**



- ▶ Choisir **un site différent à chaque injection**.
- ▶ **Ne pas faire d'injection aux endroits où la peau est sensible, présente des hématomes, est rouge, présente une desquamation (peaux mortes) ou est dure.**
- ▶ Eviter les endroits présentant des cicatrices ou des vergetures.
- ▶ Dans la mesure du possible, les zones de peau lésées par le psoriasis ne doivent pas être utilisées comme site d'injection.

Nettoyer le site d'injection



- ▶ **Se laver les mains au savon et à l'eau chaude.**
- ▶ En effectuant des mouvements circulaires, nettoyer le site d'injection avec la **compresse imbibée d'alcool**. Laisser la peau sécher avant de procéder à l'injection.
- ▶ **Ne plus toucher la zone nettoyée avant l'injection.**

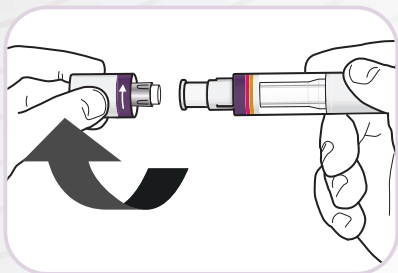
4

Préparation de votre stylo

Stylo SensoReady® de Cosentyx® 150 mg

..... OU ..

Dévisser le capuchon



- ▶ Ne retirer le capuchon qu'une fois prêt(e) à utiliser le stylo.
- ▶ Dévisser le capuchon dans le sens de la flèche.
- ▶ Une fois le capuchon retiré, le jeter.
- ▶ Ne pas essayer de remettre le capuchon.
- ▶ Utiliser le stylo dans les 5 minutes qui suivent le retrait du capuchon.

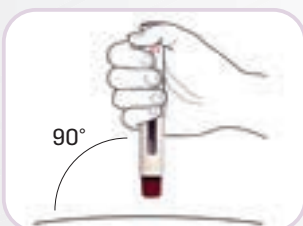


N'utilisez pas le stylo **si le dispositif d'inviolabilité est endommagé** ou si vous l'avez laissé **tomber sans le capuchon**.

5

Votre injection

Positionner le stylo



- ▶ Tenir le stylo **à angle droit** (90 degrés) par rapport au site d'injection nettoyé.



Correct



Incorrect

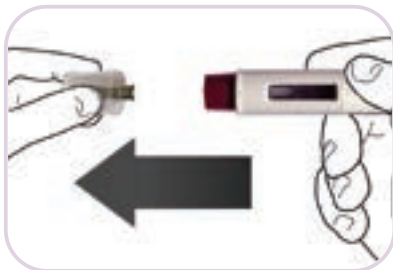
Commencer l'injection



- ▶ **Appuyer fermement** le stylo contre la peau pour commencer l'injection.
- ▶ **Pendant l'injection, vous entendrez 2 clics sonores.** Le **1^{er} clic** indique que l'injection a commencé. Quelques secondes plus tard, un **2^{ème} clic** vous indiquera que l'injection est **presque finie**.
- ▶ Vous devez maintenir fermement le stylo contre votre peau jusqu'à ce qu'un **indicateur visuel** remplisse la fenêtre et s'arrête de bouger.

Stylo UnoReady® de Cosentyx® 300 mg

Retirer le capuchon



- ▶ Ne retirer le capuchon qu'une fois prêt(e) à utiliser le stylo.
- ▶ Tirer le capuchon tout droit dans le sens de la flèche.
- ▶ Une fois le capuchon retiré, le jeter.
- ▶ Ne pas essayer de remettre le capuchon.
- ▶ Utiliser le stylo dans les 5 minutes qui suivent le retrait du capuchon.



N'utilisez pas le stylo **si le dispositif d'inviolabilité est endommagé** ou si vous l'avez laissé **tomber sans le capuchon**.

Finaliser l'injection



- ▶ **Attendre d'entendre le 2^e clic.** Celui-ci indique que l'injection est **presque finie**.
- ▶ **Vérifier que l'indicateur visuel a rempli la fenêtre et ne bouge plus.** Si ce n'est pas le cas, continuer l'injection en maintenant le stylo fermement appuyé contre votre peau.
- ▶ Le stylo peut ensuite être retiré.



Si l'indicateur visuel ne remplit pas la fenêtre, cela signifie que **vous n'avez pas reçu toute la dose**. Contactez votre médecin si l'indicateur visuel n'est pas visible.

Si du produit continue de sortir du stylo, cela signifie que **vous n'avez pas reçu toute la dose**. Contactez votre médecin.

6 Après votre injection

- ▶ Vérifier de nouveau que l'indicateur visuel a bien rempli la fenêtre et ne bouge plus.

En cas d'apparition de sang sur le site d'injection :



- ▶ Exercer une pression sur le site d'injection avec un morceau de coton ou une compresse pendant 10 secondes.
- ▶ Ne pas frotter la peau au niveau du site d'injection.
- ▶ Un pansement peut être appliqué sur le site d'injection, si nécessaire.

Jeter votre stylo de Cosentyx® 150 mg ou 300 mg



- ▶ Jeter le stylo usagé dans un collecteur pour objets tranchants (c'est-à-dire, un **réceptacle refermable et résistant à la perforation**, ou similaire).



N'essayez jamais de réutiliser votre stylo.

Pensez à compléter votre tableau de suivi des injections en page 17

QUE SONT LES DASRI ?

Comment se procurer les boîtes à aiguilles ? Comment les utiliser ? Où les rapporter ?

ÉLIMINATION DES DÉCHETS

1. Que sont les DASRI?

- ▶ Vous réalisez vous-même vos injections, attention : vous êtes responsable de l'élimination de vos déchets !
- ▶ En effet, certains de vos déchets présentent un risque pour vous-même et pour toute autre personne susceptible d'entrer en contact avec.
- ▶ On appelle ainsi DASRI les Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux. Ils incluent les aiguilles et tout matériel piquant, coupant ou perforant potentiellement contaminé par des agents biologiques pathogènes représentant alors un risque d'infection.
- ▶ Dans le cadre de votre traitement en auto-injection, vous devez vous munir de boîtes à aiguilles (ou collecteurs) pour vous aider à éliminer comme il se doit les seringues et aiguilles usagées.
En aucun cas les DASRI ne doivent être mélangés et jetés avec les ordures ménagères.
- ▶ Seuls les cotons, le capuchon du stylo, les lingettes antiseptiques et autres fournitures peuvent être jetés à la poubelle.

2. Comment se procurer ces boîtes à aiguilles ?

- ▶ Ces boîtes à aiguilles sont disponibles gratuitement dans les pharmacies, sur présentation de votre ordonnance.

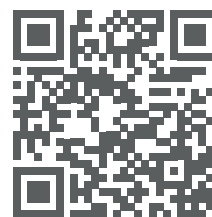
3. Comment utiliser les boîtes à aiguilles ?

- ▶ Rangez les boîtes à aiguilles hors de portée des enfants.
- ▶ Ne pas remplir la boîte à aiguilles au-delà du trait supérieur.
- ▶ Lorsque la boîte est pleine, vous devez la fermer définitivement.
- ▶ Le délai de stockage de la boîte à aiguilles ne doit pas dépasser 3 mois.

4. Où faut-il rapporter les boîtes à aiguilles ?

- ▶ Rapportez la boîte à aiguilles fermée à un point de collecte.
- ▶ Pour connaître les points de collecte les plus proches, renseignez vous auprès de votre pharmacien/médecin, de votre mairie, sur le site internet :

<https://www.dastri.fr/nous-collectons/>



QUE RETENIR SI VOUS PASSEZ DU STYLO DE COSENTYX® 150 MG AU STYLO DE COSENTYX® 300 MG

**STYLO
SENSOREADY®
DE COSENTYX®
150 MG**

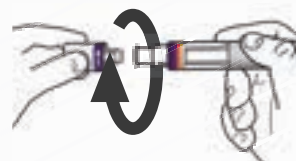


**SORTIE DU
STYLO DU
RÉFRIGÉRATEUR**



**15 à 30 minutes
avant l'injection**

**RETRAIT
DU CAPUCHON
DU STYLO**

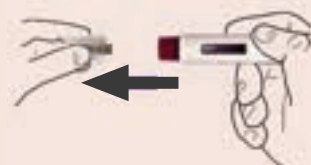


Dévisser

**STYLO
UNOREADY®
DE COSENTYX®
300 MG**



**30 à 45 minutes
avant l'injection**



Tirer tout droit



Flashez ce QR code ou consultez le site internet : www.cosentyx.eu afin de visionner la vidéo d'instruction d'utilisation du stylo **SensoReady®** de Cosentyx® 150 mg



Flashez ce QR code ou consultez le site internet : www.cosentyx.eu afin de visionner la vidéo d'instruction d'utilisation du stylo **UnoReady®** de Cosentyx® 300 mg

DURÉE D'INJECTION



Plus rapide
(injection de 1 ml de solution)

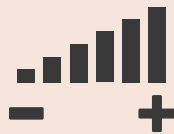


Plus longue
(injection de 2 ml de solution)

PRESSION À EXERCER AVEC LE CORPS DU STYLO CONTRE LA PEAU

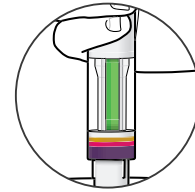


Normale



Plus forte

COULEUR DE L'INDICATEUR VISUEL



Vert

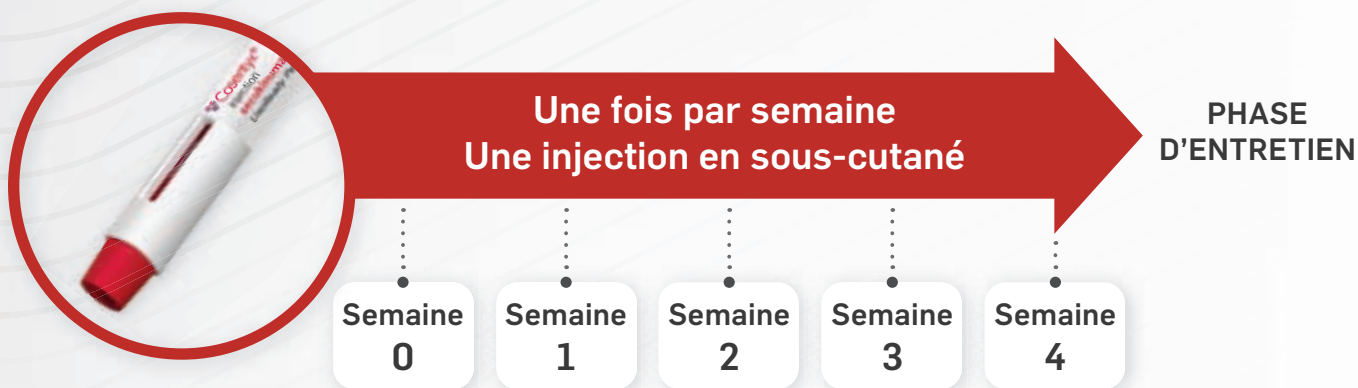


Vert avec un embout gris

CALENDRIER DE MES INJECTIONS

Phase d'induction

Après la première dose, vous recevrez des injections hebdomadaires aux semaines 1, 2, 3 et 4 suivies d'injections mensuelles.



Phase d'entretien

Votre médecin déterminera la quantité de Cosentyx® dont vous avez besoin et la durée du traitement.

- ▶ **Veillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin.** Vérifiez auprès de votre médecin, infirmier/ère ou pharmacien en cas de doute.
- ▶ **Si vous avez utilisé plus de Cosentyx® que vous n'auriez dû**
Si vous avez reçu plus de Cosentyx® que vous n'auriez dû ou si la dose a été administrée plus tôt que votre médecin ne vous l'avait prescrit, informez-en votre médecin.
- ▶ **Si vous oubliez d'utiliser Cosentyx®**
Si vous oubliez d'injecter une dose de Cosentyx®, faites l'injection suivante dès que vous vous en rendez compte. Contactez ensuite votre médecin pour savoir quand injecter la dose suivante.
- ▶ **Si vous arrêtez d'utiliser Cosentyx®**
Il n'est pas dangereux d'arrêter Cosentyx®. Cependant, si vous arrêtez, vos symptômes de psoriasis, de rhumatisme psoriasique ou de spondyloarthrite axiale pourraient réapparaître. Discutez-en avec votre médecin.



Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère.



TABLEAU DE SUIVI DE MES INJECTIONS

Complétez la case du planning ci-dessous après chacune de vos injections.

SEMAINE 0

Date :/...../.....

Mon site d'injection :

.....

gauche droit(e)

SEMAINE 1

Date :/...../.....

Mon site d'injection :

.....

gauche droit(e)

SEMAINE 2

Date :/...../.....

Mon site d'injection :

.....

gauche droit(e)

SEMAINE 3

Date :/...../.....

Mon site d'injection :

.....

gauche droit(e)

SEMAINE 4

Date :/...../.....

Mon site d'injection :

.....

gauche droit(e)



Indiquez la date et complétez la case du planning ci-dessous après chacune de vos injections.

<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>

Si vous oubliez d'injecter une dose de Cosentyx®, faites l'injection suivante dès que vous vous en rendez compte. Contactez ensuite votre médecin pour savoir quand injecter la dose suivante.



Indiquez la date et complétez la case du planning ci-dessous après chacune de vos injections.

<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>

Si vous oubliez d'injecter une dose de Cosentyx®, faites l'injection suivante dès que vous vous en rendez compte. Contactez ensuite votre médecin pour savoir quand injecter la dose suivante.



Indiquez la date et complétez la case du planning ci-dessous après chacune de vos injections.

<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :</p> <p>...../...../.....</p> <p>Mon site d'injection :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>

Si vous oubliez d'injecter une dose de Cosentyx®, faites l'injection suivante dès que vous vous en rendez compte. Contactez ensuite votre médecin pour savoir quand injecter la dose suivante.



Indiquez la date et complétez la case du planning ci-dessous après chacune de vos injections.

<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>
<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>	<p>DATE :/...../..... Mon site d'injection : <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droit(e)</p>

Si vous oubliez d'injecter une dose de Cosentyx®, faites l'injection suivante dès que vous vous en rendez compte. Contactez ensuite votre médecin pour savoir quand injecter la dose suivante.

INFORMATIONS À DESTINATION DES PATIENTS

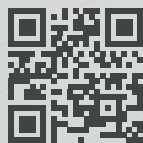
- ▶ Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement sur le portail de signalement des événements sanitaires indésirables du ministère chargé de la santé : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

Pour plus d'informations sur le produit, consultez la notice dans la boîte de votre médicament ou sur la base de données publique des médicaments en flashant ce QR code :



Ou directement sur le site internet à l'adresse suivante :
<http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Vous pouvez également contacter notre service d'Information et Communication Médicales (ICM) par téléphone au 01 55 47 66 00 ou par email icm.phfr@novartis.com



Flashez ce QR code ou consultez le site internet : www.cosentyx.eu afin de visionner la **vidéo d'instruction d'utilisation du stylo SensoReady® de Cosentyx® 150 mg**



Flashez ce QR code ou consultez le site internet : www.cosentyx.eu afin de visionner la **vidéo d'instruction d'utilisation du stylo UnoReady® de Cosentyx® 300 mg**

