

Name des Arztes/ der Ärztin:

.....

.....

.....

Telefon:

.....

.....

.....

Notizen:

.....

.....

.....

TERMINTABELLE

Bitte verwenden Sie diese Tabelle zum Eintragen Ihrer Termine bei Ihrem Arzt/ Ihrer Ärztin:

Pierre Fabre PHARMA AG
 Peter Merian-Strasse 90
 4052 Basel
 www.pierre-fabre-dermatologie.ch

04/2026 • CH--II-25-2500005 • Art.Nr. - X01019 • P0005935

Datum des Termins	Verwendetes Verhütungsmittel	Ergebnis des Schwangerschaftstests	Unterschrift Arzt/Ärztin
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Datum:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Datum:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Datum:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Datum:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Datum:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Datum:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Datum:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Datum:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Datum:	

PATIENTENKARTE FÜR CURAKNE[®] (Isotretinoin)

04/2026

Diese Karte und die Patienteninformation enthalten wichtige Sicherheitsinformationen, die Ihre Behandlung mit CURAKNE[®] betreffen. Bitte machen Sie sich vor der Behandlung mit deren Inhalten vertraut. Bitte führen Sie diese Karte immer bei sich und zeigen Sie diese bei allen Ärzten vor.

Dieses Informationsmaterial wurde als risikominimierende Massnahme durch Swissmedic angeordnet. Es soll sicherstellen, dass Patienten und/oder Angehörige und/oder Betreuungspersonen die besonderen Sicherheitsanforderungen von CURAKNE[®] kennen und berücksichtigen. Die rechtliche Verantwortung für das Informationsmaterial liegt bei der Pierre Fabre PHARMA AG (4052 Basel).



Behördlich angeordnetes
 Informationsmaterial

HINWEISE FÜR MÄNNER UND FRAUEN

Lesen Sie sorgfältig die Packungsbeilage durch, bevor Sie mit der Behandlung beginnen.

Wenn Sie Fragen oder Bedenken bezüglich der Einnahme von CURAKNE® haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker bzw. an Ihre Ärztin oder Apothekerin.

Dieses Medikament wurde nur Ihnen persönlich verschrieben. Geben Sie es unter keinen Umständen an andere Personen weiter und geben Sie alle nicht eingenommenen Kapseln in der Apotheke zurück.

Während der CURAKNE®-Therapie und einen Monat lang nach Absetzen der Therapie darf aufgrund des potenziellen Risikos für das ungeborene Kind einer schwangeren Transfusionsempfängerin kein Blut gespendet werden.

SPEZIELLE HINWEISE FÜR FRAUEN

CURAKNE® darf nicht während einer Schwangerschaft und Stillzeit eingenommen werden, da der Wirkstoff in die Muttermilch gelangen kann.

CURAKNE® kann schwerwiegende Schädigungen des ungeborenen Kindes verursachen, wenn es während einer Schwangerschaft eingenommen wird.

Wenn Sie schwanger werden wollen oder glauben, schwanger zu sein, beenden Sie die Einnahme von CURAKNE® sofort und wenden Sie sich an Ihren Arzt/ Ihre Ärztin.

WAS SIE TUN MÜSSEN, WENN SIE SCHWANGER WERDEN KÖNNTEN:

! Sie müssen vor, während und 1 Monat lang nach Beendigung der Behandlung mindestens 1 hochwirksame Methode zur Empfängnisverhütung (z.B. eine Spirale oder ein Implantat) oder 2 wirksame Methoden zur Empfängnisverhütung anwenden, die auf verschiedene Weise wirken (z.B. die Pille zusammen mit einem Kondom). Sie dürfen während der Einnahme von CURAKNE® und 1 Monat lang nach Beendigung der Behandlung nicht schwanger werden.

! Sie müssen regelmässige Folgeuntersuchungstermine einhalten und regelmässige Schwangerschaftstests durchführen:

- Bevor Sie mit der Behandlung beginnen, müssen Sie einen ärztlich beaufsichtigten Schwangerschaftstest durchführen, der negativ sein muss.
- Um sicherzustellen, dass Sie während der Behandlung nicht schwanger sind, müssen Sie regelmässig Schwangerschaftstests durchführen (jeden Monat). Sie müssen auch 5 Wochen nach Beendigung der Behandlung einen letzten Schwangerschaftstest durchführen.

Lesen Sie die Packungsbeilage für weitere Informationen (unter www.swissmedinfo.ch).

HINWEISE zur Meldung von Nebenwirkungen

Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich bitte an Ihren Arzt/ Ihre Ärztin, das medizinische Fachpersonal oder Ihren Apotheker/ Ihre Apothekerin. Das gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Broschüre bzw. der Packungsbeilage angegeben sind. Sie können Nebenwirkungen auch an Pharmacovigilance_de@pierre-fabre.com melden.

PATIENTENKARTE

Name des Patienten/ der Patientin:

.....
.....
.....

Telefon:

.....
.....

Notizen:

.....
.....