

TABLEAU DES RENDEZ-VOUS

Veuillez utiliser ce tableau pour noter vos rendez-vous chez votre médecin:

Pierre Fabre PHARMA SA
Peter Merian-Strasse 90
4052 Bâle
www.pierre-fabre-dermatologie.ch

04/2026 • CH--II-25-2500005 • Réf. - X01020 • P0005936

Date du rendez-vous	Moyen de contraception utilisé	Résultat du test de grossesse	Signature du/de la médecin
		<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif Date:	
		<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif Date:	
		<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif Date:	
		<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif Date:	
		<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif Date:	
		<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif Date:	
		<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif Date:	
		<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif Date:	

CURAKNE® 5,10,20,40 mg
Isotrétinoïne

CARNET PATIENT/E POUR CURAKNE® (isotrétinoïne)

04/2026

Ce carnet et la notice d'information destinée aux patients et patientes contiennent des informations importantes relatives à la sécurité de votre traitement par CURAKNE®. Veuillez vous familiariser avec leur contenu avant de commencer le traitement. Veuillez toujours avoir ce carnet sur vous et le présenter à tout médecin.

Ce matériel d'information a été exigé par Swissmedic au titre de mesure de réduction des risques. Il doit garantir que les patientes et patients et/ou les proches et/ou le personnel soignant connaissent et prennent en compte les exigences particulières en matière de sécurité relatives à CURAKNE®. La responsabilité juridique du matériel d'information incombe à Pierre Fabre PHARMA SA (4052 Bâle).



Matériel d'information exigé
par l'autorité compétente

REMARQUES POUR LES HOMMES ET LES FEMMES

Lisez attentivement la notice avant de commencer le traitement.

Si vous avez des questions ou des inquiétudes concernant la prise de CURAKNE®, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien/pharmacienne.

Ce médicament vous a été prescrit personnellement. Ne le donnez en aucun cas à d'autres personnes et rapportez toutes les gélules non utilisées à la pharmacie.

Pendant le traitement par CURAKNE® et pendant un mois après l'arrêt du traitement, il est interdit de donner son sang en raison du risque potentiel pour le fœtus d'une femme enceinte bénéficiaire d'une transfusion.

REMARQUES SPÉCIFIQUES POUR LES FEMMES

CURAKNE® ne doit en aucun cas être pris ni pendant la grossesse ni durant l'allaitement, car le principe actif peut passer dans le lait maternel.

CURAKNE® peut causer des lésions graves au fœtus s'il est pris pendant la grossesse.

Si vous souhaitez tomber enceinte ou pensez l'être, arrêtez immédiatement de prendre CURAKNE® et consultez votre médecin.

CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE SI VOUS POURRIEZ TOMBER ENCEINTE:

! Vous devez utiliser, avant, pendant et durant 1 mois après la fin du traitement, au moins 1 méthode contraceptive très efficace (par exemple, un stérilet ou un implant) ou 2 méthodes contraceptives efficaces qui agissent de manière différente (par exemple, la pilule associée à un préservatif). Vous ne devez en aucun cas tomber enceinte pendant la prise de CURAKNE® ni pendant 1 mois après la fin du traitement.

! Vous devez vous rendre à des rendez-vous de suivi réguliers et effectuer des tests de grossesse réguliers:

- Avant de commencer le traitement, vous devez effectuer un test de grossesse sous surveillance médicale, qui doit être négatif.
- Pour vous assurer que vous n'êtes pas enceinte pendant le traitement, vous devez effectuer régulièrement des tests de grossesse (chaque mois). Vous devez également effectuer un dernier test de grossesse 5 semaines après la fin du traitement.

Lisez la notice d'emballage pour plus d'informations (sur www.swissmedinfo.ch).

REMARQUES concernant la déclaration des effets indésirables

Si vous remarquez des effets indésirables, veuillez en parler à votre médecin, au personnel médical ou à votre pharmacien/pharmacienne. Cela vaut également pour les effets indésirables qui ne sont pas mentionnés dans ce carnet ou dans la notice. Vous pouvez également signaler les effets indésirables à Pharmacovigilance_de@pierre-fabre.com.

CARNET PATIENT/E

Nom du patient/de la patiente:

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

Téléphone:

.....
.....

Remarques:

.....
.....