

Invac-1

Spécialité(s) pharmaceutique(s)

Invac-1 2.0 mg/mL, solution injectable

Substance active

Invac-1

Laboratoire

Invectys

AMM

Documents de référence dans le cadre de l'AMM

Indication(s) dans ce cadre

Documents de référence dans ce cadre

Suivi des patients

Base publique du médicament

Titulaire (s)

Critères d'octroi

Indications

Code(s) CIP

Documents de référence

Lire aussi

Autres informations

Données d'inclusion

Résumé de rapport de synthèse périodique

Autorisation d'accès compassionnel (AAC)

Invac-1 2.0 mg/mL, solution injectable

Critères d'octroi

- Absence de critère d'octroi . Justifier la demande

Autres informations

- 800 µg par voie intradermique toutes les 4 semaines pendant 6 semaines
- Se référer à la brochure investigateur disponible auprès du laboratoire INVECTYS

- Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou aux médecins compétents en cancérologie.

Faire une demande d'AAC (autorisation d'accès compassionnel)

Se connecter à e-Saturne pour faire une demande d'AAC

En cas d'indisponibilité d'e-Saturne

Toutes vos demandes **concernant un support informatique de l'application e-saturne** doivent désormais passer par le formulaire dédié