

## 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 investigator 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](#)