

Tipo materiale: <b>CARD</b>	Descrizione: <b>Sixmo 74.2 mg</b>	Tipo: <b>VENDITA</b>	Lingua: <b>FRANCIA</b>	Codice: <b>080F413018/R2</b>	Del: <b>20-09-2021</b>			
Fustella o formato <b>177,5 x 120,5 mm</b>	N. Colori <b>5+F</b>	Colori 1 <b>NERO</b>	Colori 2 <b>P. 541 C</b>	Colori 3 <b>P. 185 C</b>	Colori 4 <b>P. 390 C</b>	Colori 5 <b>P. 109 C</b>	Colori 6 <b>FUSTELLA</b>	Corpo minimo <b>7</b>
PELLICOLA DI PROPRIETÀ: L. MOLTENI & C. dei F.lli Alitti			VIE TATA LA MANOMISSIONE - RENDERE DOPO LA STAMPA					
<b>SCRITTA BRAILLE:</b>								

177,5 mm

**Carte d'alerte médicale**

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur [www.signalement-sante.gouv.fr](http://www.signalement-sante.gouv.fr).

- Le titulaire de cette carte utilise un traitement sous-cutané à base de buprénorphine uniquement pour la dépendance aux opioïdes appelé Sixmo.
- Les implants se trouvent sous la peau, sur la face interne du haut du bras.
- Conservez cette carte sur vous en permanence pendant la durée de votre traitement.
- Présentez cette carte aux médecins, dentistes ou chirurgiens avant tout traitement médical ou toute opération chirurgicale.
- Contactez votre médecin si vous ressentez le moindre symptôme inhabituel, tel que des difficultés à respirer, une blessure à la tête, une augmentation de la pression dans la tête.

L. Molteni & C. dei F.lli Alitti  
Représentant local : Accord Healthcare  
France SAS Tél: +33 (0)320 401 770

**SIXMO<sup>®</sup> 74,2 mg implant**

buprénorphine

**Voie sous-cutanée**

Chaque implant contient du chlorhydrate de buprénorphine équivalent à 74,2 mg de buprénorphine.

Diffusé sous autorité de l'ANSM

**MOLTENI**  
FARMACEUTICI

080F413018/R2

120,5 mm

**SIXMO<sup>®</sup> 74,2 mg implant buprénorphine**

Médecin traitant (nom / coordonnées) : \_\_\_\_\_

Nom du patient : \_\_\_\_\_

Date d'insertion : \_\_\_\_\_ Date de retrait au bout de 6 mois : \_\_\_\_\_

Emplacement des implants : haut du bras : gauche  droit

101

080F413018/R2