



Go Cell Therapy: Inwerken van zorgverleners



Pierre Fabre
Oncology

Dit materiaal wordt door Pierre Fabre verstrekt voor ondersteunende en educatieve doeleinden. Het is uitsluitend bestemd voor de ontvanger en mag op geen enkele wijze worden gewijzigd of verder verspreid.

Wat is het doel van dit document?

- **Go Cell Therapy** is het platform van Pierre Fabre waar zorgverleners EBVALLO kunnen bestellen. In dit document worden de stappen beschreven om **een account aan te maken** voor Go Cell Therapy.

Stap 1: een account aanvragen voor Go Cell Therapy

- Ga om een account aan te maken naar de website www.go-cell-therapy.com en klik op **account aanmaken**. Vervolgens wordt u gevraagd om uw contactgegevens en professionele gegevens in te vullen.



Klik op
**Account
aanmaken**

A screenshot of the 'Request Account Creation' form on the Go Cell Therapy website. The form is titled 'FLOW - Request Account Creation' and contains several input fields. The 'Email' field is highlighted with a red box and a red line pointing to the text 'Uw e-mailadres is uw gebruikersnaam om in te loggen op het platform. Om veiligheidsredenen raden we aan om uitsluitend uw werkadres te gebruiken.' The 'Email' field contains the text 'you@example.com'. Other fields include 'First name', 'Last name', 'Profession' (with 'Hematologist' entered), 'Healthcare Professional ID', 'Phone', 'Secretariat Phone', and 'Institution name'. A red line also points from the 'Email' field to the text 'Als u een account wilt aanmaken met een ander adres, kunnen aanvullende documenten worden gevraagd om te bewijzen dat u werkt voor een zorginstelling.'A screenshot of the 'Institution authorization' form. It contains several input fields: 'Institution authorization number', 'Institution address', 'Zipcode', 'City', and 'Institution country' (with a dropdown menu showing '--None--'). A red box highlights the 'Volgende' button, with a red line pointing to the text 'Nadat u alle gegevens hebt ingevuld, klikt u op Volgende om uw account te valideren.'

Nadat u alle
gegevens
hebt ingevuld,
klikt u op
Volgende om
uw account
te valideren

Uw e-mailadres is uw gebruikersnaam om in te loggen op het platform. Om veiligheidsredenen raden we aan om uitsluitend uw werkadres te gebruiken.

Als u een account wilt aanmaken met een ander adres, kunnen aanvullende documenten worden gevraagd om te bewijzen dat u werkt voor een zorginstelling.

- **Healthcare Professional ID:** vul uw RIZIV- of BIG-nummer in, afhankelijk van uw land
- **Institution authorization number:** dit veld is niet verplicht en verwijst naar klantidentificatie voor een Pierre Fabre-account

Stap 2: opleiding invullen & gegevens bevestigen

Pierre Fabre controleert het aangemaakte account, waarna u een e-mail ontvangt van go-cell-therapy@pierre-fabre.com.

Deze e-mail bevat ook:

- trainingsdocumenten voor Go Cell Therapy en EBVALLO
- een link naar DocuSign om te bevestigen dat de trainingsdocumenten werden gelezen en begrepen en dat alle verstrekte informatie juist is



Go Cell Therapy - Access Request for Patient Care Team

Purpose: This form is required for authorized site users to gain access to Go Cell Therapy – the EBVALLO (tabelecleucel) online system for ordering, checking status, delivering and cellular data entry.

Account Creation Information

Healthcare Professional	INSTITUTION
First name: Antoine	Name: Hôpital Pitie Salpetrière
Last name: Dupont	Address: 83 boulevard de l'Hôpital
Profession: Hematologist	
Profession ID: 08695735328	ZIP code: 75013
Email: antoine.dupont@pitie-salpetriere.com	City: Paris
Phone: +33600000000	Country: France

- I confirm the information above
- I hereby confirm that I have fully read and completed Go Cell Therapy training
- I confirm that I agree with the terms and conditions and privacy policy of the Go Cell Therapy Platform

Type of Department

Department supported by your center:

- Adult treatment center/department
- Pediatric treatment center/department

U moet al deze vakjes aanvinken om te kunnen doorgaan

System Access Request

Please select one of the two options below

I hereby confirm that I am a **physician**, that I have the right of prescription for EBVALLO and that I will perform the following tasks through the platform:

- Make a cycle request for a new patient
- Verify and approve lot proposals / or reject them
- Ask for another cycle
- Ask for a switch of lot
- Enter patients' response at the end of each cycle

I hereby confirm that I am a **medical assistant** and that I will perform the following tasks through the platform:

- Enter patient data with doctor's consent for a cycle request for a new patient
- View patient information and follow up cycle requests

I hereby confirm that I am a **patient care team member (pharmacist, nurse, biologist, technician)** and that I will perform the following tasks through the platform:

- Enter orders for ordering EBVALLO
- Verify and organize product shipment
- Report receipt and finished product

Patient Care Team Member / Physician Signature

Healthcare Professional
Date & Signature

Verified by
Date & Signature

Om alle gegevens te bevestigen moet u het document ondertekenen

Vink het vakje aan dat overeenkomt met uw status (slechts 1 vakje mogelijk)

Stap 3: wachtwoord aanmaken & aanmelden

- Zodra Pierre Fabre uw ondertekende aanvraagformulier heeft ontvangen, wordt via Go Cell Therapy (go-cell-therapy@pierre-fabre.com) een e-mail verzonden met een link voor het aanmaken van een wachtwoord:

De: Go Cell Therapy
Date: jeu. 23 févr. 2023 à 17:56
Subject: Finalization of your Go Cell Therapy portal account creation

We are pleased to confirm the creation of your Go Cell Therapy portal account. In order to finalize your registration and access our services, please create your password by clicking below.

[Create a password](#)

If the link does not work, please copy and paste the following address into your browser: [copy link](#)

Sincerely,

The Go Cell Therapy team

This message has been sent automatically. Please do not reply.



- Uw account is nu aangemaakt, u kunt **inloggen op Go Cell Therapy** met uw e-mailadres en wachtwoord:



Klik op
Login
zorgverleners



Voer uw e-mailadres en
wachtwoord in en klik op Inloggen

Aanvraag EBVALLO-therapie: Welke informatie is vereist?

- **Patiëntinformatie:**- geboortedatum, geslacht, gewicht, CMV-serostatus - genotypering HLA* in **hoge resolutie** (4 cijfers - 00:00)

- **Transplantatiegeschiedenis:**

- korte medische voorgeschiedenis
- SOT, HCT of anders
- donor HLA*: **hoge resolutie (sterk aanbevolen)** of lage resolutie (etniciteit van donor vereist).
- vermoedelijke oorsprong van EBV+ PTLD-ziekte (d.w.z. donor of patiënt)

NB Als de ziekte afkomstig is van het transplantaat, is HLA-typering in hoge resolutie vereist.

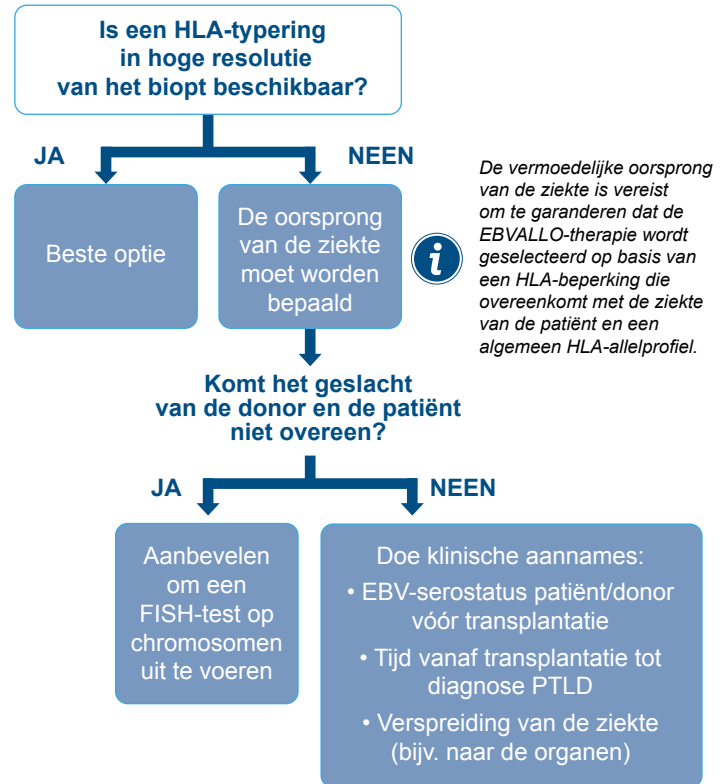
- **Te uploaden documenten:**- toestemming voor verwerking van patiëntgegevens- HLA*-typeringsrapport in hoge resolutie van de patiënt - HLA*-typeringsrapport van de donor

Voor de nauwkeurigheid vraagt Pierre Fabre de behandelende zorgverlener om de HLA-typeringsrapporten van de patiënt en donor te uploaden.

NB Alle geüploade rapporten worden geanonimiseerd voor PF.

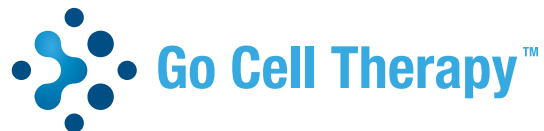
Zodra alle nodige informatie is verstrekt, kan Pierre Fabre de EBVALLO-lotselectie starten voor de patiënt.

Hoe wordt de vermoedelijke oorsprong van EBV+ PTLD-ziekte vastgesteld?



*HLA voor allelen: A, B, C, DRB1, DQB1

CMV: cytomegalovirus, HLA: humaan leukocytenantigeen, SOT: transplantatie van solide organen, HCT: hematopoietische celtransplantatie, HCP: zorgverlener, EBV+: Epstein-Barrvirus positief, PTLD: post-transplant lymfoom.



BEDANKT

Als u vragen hebt, kunt u contact opnemen
met Pierre Fabre via e-mail:
go-cell-therapy@pierre-fabre.com



Pierre Fabre
Oncology

Pierre Fabre Santé Benelux
Henri Joseph Genessestraat 1,
1070 Brussel

oncology.be@pierre-fabre.com (voor overige informatie)

© 2024 Pierre Fabre, alle rechten voorbehouden.