

Patient : \_\_\_\_\_

Hôpital : \_\_\_\_\_

Ville, province : \_\_\_\_\_

Nom et téléphone de la personne-ressource  
de l'hôpital (24 h sur 24) :

**Ce patient a été traité par LUTATHERA<sup>MD</sup>**

Date et heure de la procédure : \_\_\_\_\_

Activité administrée : \_\_\_\_\_



Advanced  
Accelerator  
Applications

Une société affiliée  
à Novartis



**LUTATHERA<sup>MD</sup>**

**(lutétium [<sup>177</sup>Lu] oxodotrétotide)**

**Solution stérile pour perfusion intraveineuse**

Lu177-1020-22F

DIN: 02484552

Visitez [www.lutathera.ca](http://www.lutathera.ca) pour plus d'informations

