

Premiers pas sur **Go Cell Therapy™** : Guide de Création de Compte



LABORATOIRES

Pierre Fabre

Ce support est fourni par Pierre Fabre à des fins d'information et de formation. Ce matériel est destiné à l'usage exclusif du destinataire et ne peut être modifié ou diffusé de quelque manière que ce soit.

Janvier 2025 - 277692

Objectif

- **Go Cell Therapy™** est une plateforme du Groupe Pierre Fabre permettant aux professionnels de santé de commander le traitement EBVALLO®. Le présent document explique comment **créer un compte** sur Go Cell Therapy™.

Étape n°1 : faire une demande de création de compte sur Go Cell Therapy™

- Pour créer un compte, veuillez vous rendre sur le site www.go-cell-therapy.com et cliquez sur « **Create an account** ».
On vous demandera ensuite de renseigner votre nom et vos coordonnées professionnelles.



Cliquez sur
« **Create an account** »

The image is a screenshot of the "Request Account Creation" form on the Go Cell Therapy website. The form is titled "FLOW - Request Account Creation". It contains several input fields with red asterisks indicating required fields: "First name", "Last name", "Profession" (with "Hematologist" entered), "Healthcare Professional ID", "Phone", "Secretariat Phone", "Email" (with "you@example.com" entered), and "Institution name". A blue arrow points from the "Email" field to the "Next" button on the right.The image is a screenshot of a form titled "Institution authorization number". It contains several input fields with red asterisks indicating required fields: "Institution address", "Zipcode", "City", and "Institution country" (with "--None--" selected). A blue arrow points from the "Next" button at the bottom right to the "Next" button on the right.

Une fois ces
informations
complétées,
cliquez sur
« **Next** » pour
valider la
demande

Votre adresse mail **professionnelle** vous servira d'identifiant pour vous connecter à la plateforme. Pour des questions de sécurité, nous vous recommandons d'utiliser uniquement votre adresse mail professionnelle.

Si vous utilisez une adresse mail personnelle, des documents complémentaires visant à prouver votre statut de professionnel de santé pourraient vous être demandés lors de la création du compte.

- **Identifiant professionnel de santé** : renseignez ici votre n° RPPS.
- **Identifiant d'autorisation de l'établissement** : ce champ est facultatif et correspond à l'identification client pour le compte Pierre Fabre.

Étape n°2 : suivre la formation et renseigner vos informations

Une fois votre demande de création de compte validée, vous recevrez un mail de la part de go-cell-therapy@pierre-fabre.com.

Ce mail contiendra :

- Les supports de formation Go Cell Therapy™ et EBVALLO®.
- Un lien vers DocuSign afin de confirmer que vous avez bien lu et compris les supports de formation, et que toutes les informations renseignées sont correctes.



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:	Name:
Last name:	Address:
Profession:	
Profession ID:	ZIP code:
Email:	City:
Phone: +336000000000	Country:

- ☐ 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

Toutes les cases
doivent être cochées

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

Signez le document afin de
valider toutes les
informations

Cochez la case
correspondant à votre statut
(1 seule case possible)

Étape n°3 : créer votre mot de passe

- Une fois que Pierre Fabre aura reçu votre formulaire de demande d'accès signé, vous recevrez un email de **no-reply@go-cell-therapy.com** vous demandant de créer un mot de passe pour finaliser la création de votre compte.

Veuillez noter que vous disposez de 72 heures pour activer votre compte. En cas de problème, veuillez contacter directement Pierre Fabre avec l'adresse email go-cell-therapy@pierre-fabre.com

De : **Go Cell Therapy**
Date: jeu. 23 févr. 2023 à 17:56
Sujet: Finalisation de la création de votre compte sur le portail Go Cell Therapy

Cher [Nom]

Nous sommes heureux de vous confirmer la création de votre compte sur le portail Go Cell Therapy.
Afin de finaliser votre inscription et accéder à nos services, veuillez créer votre mot de passe en cliquant sur le lien ci-dessous dans les 72 heures :

[Create a password](#)

Votre identifiant : [adresse email]

Si vous avez des questions, veuillez contacter un représentant Pierre Fabre à l'adresse email suivante :
go-cell-therapy@pierre-fabre.com

Sincèrement,

L'équipe Go Cell Therapy


Ce message a été envoyé automatiquement. Merci de ne pas y répondre.



Étape n°4 : se connecter



- Votre compte est désormais créé, vous pouvez accéder à **Go Cell Therapy™** avec votre adresse mail et votre mot de passe :



[Forgot your password?](#)

[Create an account](#)

Saisissez votre adresse mail et votre mot de passe puis cliquez sur « Log in »



Veuillez noter que, pour des raisons de sécurité, il peut vous être demandé de changer régulièrement votre mot de passe.

Demande de traitement EBVALLO® : informations à fournir

● Informations sur le patient :

- Date de naissance, sexe, poids, statut sérologique CMV
- Typeage HLA* **haute résolution** (4 chiffres – 00:00)

● Antécédents de transplantation :

- Antécédents médicaux
- TOS, GCSH ou autre
- Donneur HLA* : **haute résolution (fortement recommandé)** ou basse résolution (ethnie du donneur requise).
- Origine supposée de la maladie LPT EBV+ (donneur ou patient)

N.B : Si la maladie est causée par le greffon, un typage HLA haute résolution est nécessaire.

● Documents à fournir :

- Formulaire de consentement sur le traitement des données personnelles
- Rapport du typage HLA* haute résolution du patient
- Rapport du typage HLA* du donneur

Pour des questions d'exactitude des informations, Pierre Fabre demande au professionnel de santé de fournir les rapports du typage HLA du patient et du donneur.

N.B. Tous les rapports fournis doivent être anonymisés.

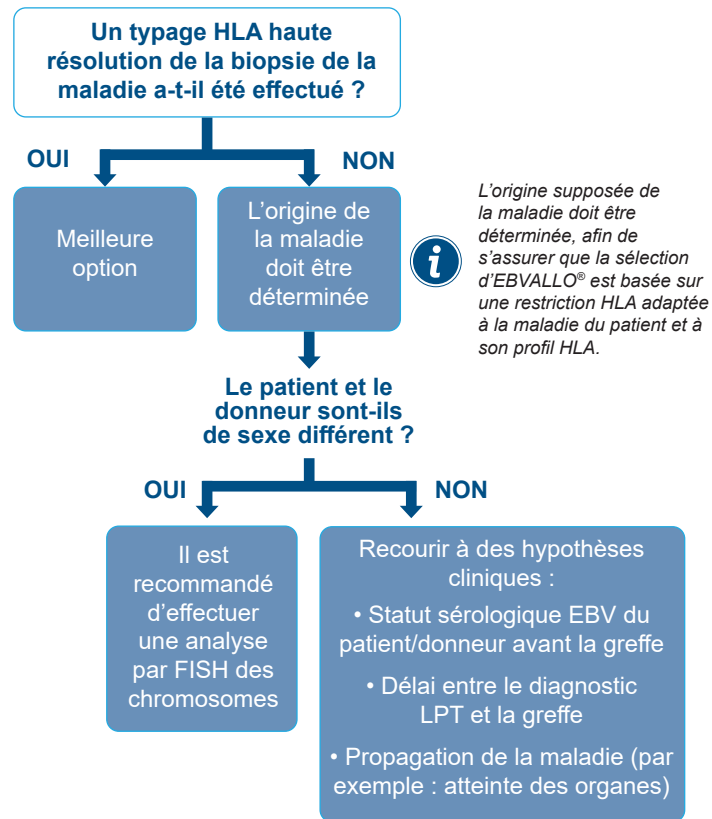
Une fois toutes les informations transmises, Pierre Fabre peut alors débiter le processus de sélection du lot d'EBVALLO® pour le patient.

*HLA pour les allèles : A, B, C, DRB1, DQB1

CMV : cytomégalo virus ; HLA : antigènes des leucocytes humains ; TOS : transplantation d'organe solide ; GCSH : greffe de cellules souches hématopoïétiques ; EBV+ : positif au virus d'Epstein-Barr ;

LPT : maladie lymphoproliférative post transplantation.

Comment déterminer l'origine supposée de la maladie LPT EBV+ ?





MERCI

En cas de question, n'hésitez pas à
contacter le Groupe Pierre Fabre à
l'adresse suivante :
go-cell-therapy@pierre-fabre.com



LABORATOIRES

Pierre Fabre