



Premiers pas sur **Go Cell Therapy™** : Guide de Crédation 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.

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.



Go Cell Therapy

Pierre Fabre staff login

Healthcare Professional login

Create an account

Home

FLOW - Request Account Creation

* First name

* Last name

* Profession
Hematologist

* Healthcare Professional ID

* Phone

Secretariat Phone

* Email
you@example.com

* Institution name

Cliquez sur
« **Create an account** »

Institution authorization number

* Institution address

* Zipcode

* City

* Institution country
--None--

Next

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 plate-forme. 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**

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 (tabelecléucel) 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: +33600000000	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.

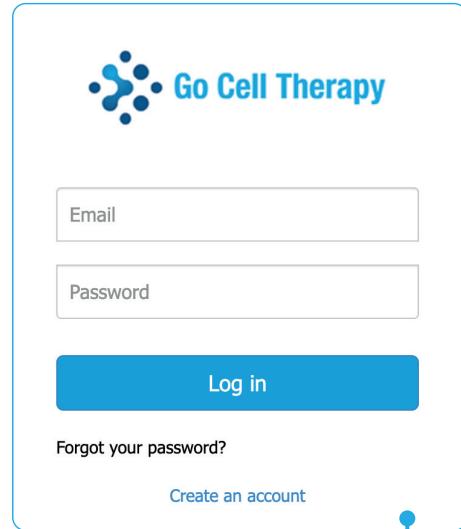
 Go Cell Therapy™

 by Pierre Fabre

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 :



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
- Typage 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 débuter le processus de sélection du lot d'EBVALLO® pour le patient.

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

CMV : cytomégalovirus ; 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+ ?

Un typage HLA haute résolution de la biopsie de la maladie a-t-il été effectué ?

OUI NON

Meilleure option

L'origine de la maladie doit être déterminée

Le patient et le donneur sont-ils de sexe différent ?

OUI NON

Il est recommandé d'effectuer une analyse par FISH des chromosomes

Recourir à des hypothèses cliniques :

- Statut sérologique EBV du patient/donneur avant la greffe
- Délai entre le diagnostic LPT et la greffe
- Propagation de la maladie (par exemple : atteinte des organes)

L'origine supposée de la maladie doit être déterminée, afin de s'assurer que la sélection d'EBVALLO® est basée sur une restriction HLA adaptée à la maladie du patient et à son profil HLA.



MERCI

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

