Die belgischen Gesundheitsbehörden haben für die Markteinführung des Arzneimittels Rivastigmine Teva transdermales Pflaster Bedingungen auferlegt. Dieser verpflichtende Risikomanagement-Plan in Belgien - zu dem diese Information gehört - ist eine Maßnahme, die ergriffen wurde, um eine sichere Anwendung von Rivastigmine Teva transdermales Pflaster zu gewährleisten (RMA Version 07/2017).)

Patientenerinnerungskarte

RIVASTIGMINE TEVA®
transdermales Pflaster

Lesen Sie die Packungsbeilage sorgfältig durch, bevor Sie das Arzneimittel Rivastigmine Teva transdermales Pflaster anwenden.

Zweck dieser Unterlagen (RMA oder Risikoeinschränkung):

Diese Informationen sind Teil des belgischen Plans zur Risikoeinschränkung, der medizinischem Fachpersonal und Patienten Informationsmaterial zur Verfügung stellt. Diese zusätzlichen Aktivitäten zur Risikoeinschränkung verfolgen das Ziel, eine sichere und effiziente Anwendung von Rivastigmine Teva transdermales Pflaster zu garantieren und sollen die folgenden Hauptbestandteile umfassen:

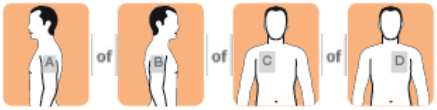
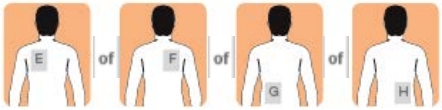
- Zuerst das vorhergehende Pflaster entfernen, bevor EIN neues Pflaster aufgeklebt wird.
- Es darf nur ein Pflaster pro Tag verwendet werden.
- Das Pflaster darf nicht in Stücke geschnitten werden.
- Das Pflaster an der entsprechenden Stelle für mindestens 30 Sekunden mit der Handfläche anpressen.
- Wie die Erinnerungskarte zu verwenden ist, um das Aufkleben und Entfernen des Pflasters zu dokumentieren.

Anwendungsgebiet:

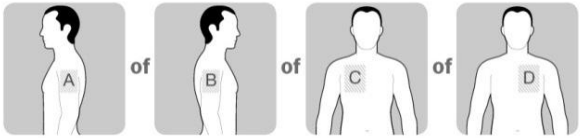
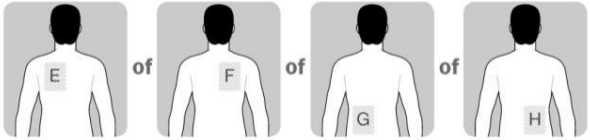
Rivastigmine Teva wird angewendet zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit leichter bis mittelschwerer Demenz bei der Alzheimer-Krankheit, eine progressive Erkrankung des Gehirns, die das Gedächtnis, die intellektuellen Kapazitäten und das Verhalten allmählich beeinträchtigt.

HINWEISE ZUR ANWENDUNG

- Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels.
- Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker nach, wenn Sie sich nicht sicher sind.

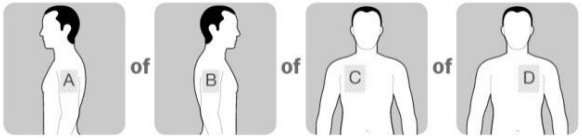
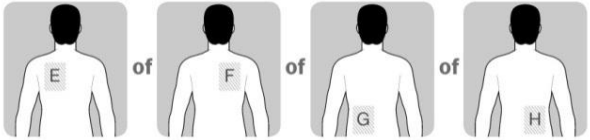
Das müssen Sie sich merken	**Wie bringen Sie das Pflaster an?**	**Wo bringen Sie das Pflaster an?**
• **Entfernen Sie das vorige Pflaster, bevor Sie ein neues Pflaster anbringen.** • **Nur ein Pflaster pro Tag.** • **Pflaster nicht zerschneiden.** • **Drücken Sie das Pflaster mit der Handfläche mindestens 30 Sekunden lang kräftig auf die Haut.**	1. Entfernen Sie das vorige Pflaster vorsichtig, bevor Sie ein neues Pflaster anbringen. 2. Öffnen Sie den Beutel erst, oder nehmen Sie das Pflaster erst heraus, kurz bevor Sie das Pflaster anbringen. Nehmen Sie das neue Pflaster aus dem Beutel. 3. Ziehen Sie eine Seite des Schutzstreifens vom Pflaster ab und achten Sie darauf, die Klebeseite des Pflasters nicht mit Ihren Fingern zu berühren. 4. Kleben Sie das Pflaster auf den Ober- oder Unterrücken, Oberarm oder Brustkorb und ziehen Sie den Schutzstreifen ab. 5. Drücken Sie das Pflaster mit Ihrer Handfläche mindestens 30 Sekunden lang kräftig auf die Haut. 	Entfernen Sie das vorige Pflaster, bevor Sie ein neues Pflaster anbringen. Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der folgenden Bereiche an. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle**. Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an. **Vorderseite:**  **Rückseite:**  Sie dürfen das Pflaster nicht an den Brüsten anbringen.

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

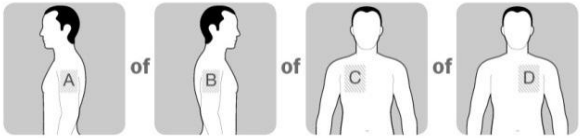
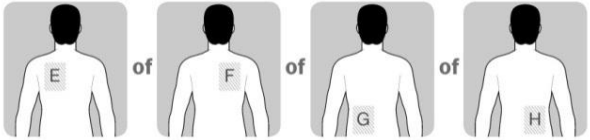
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

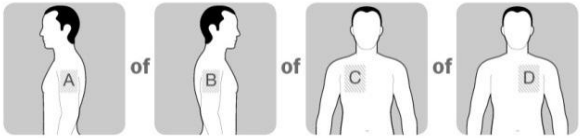
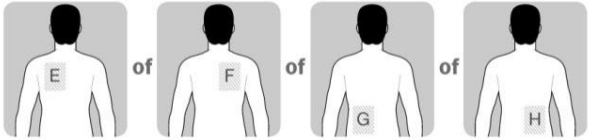
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

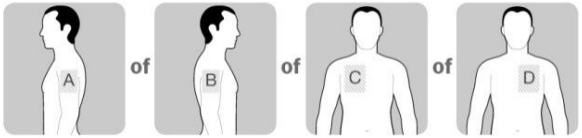
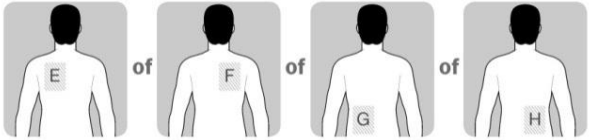
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

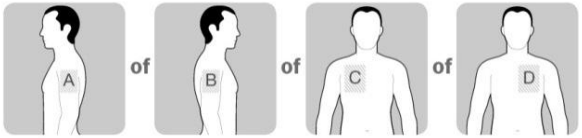
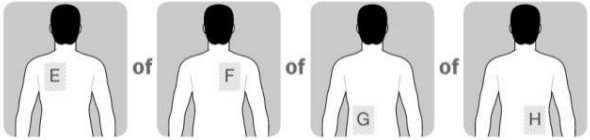
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

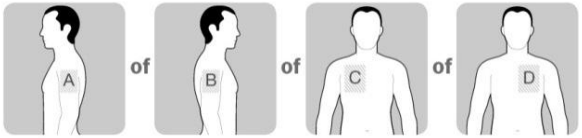
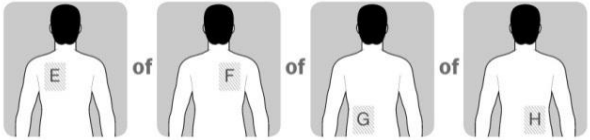
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

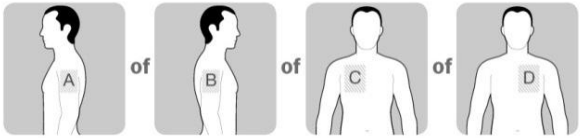
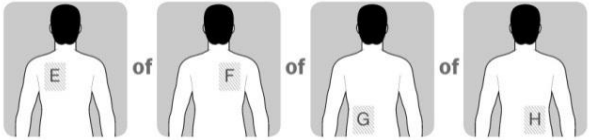
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

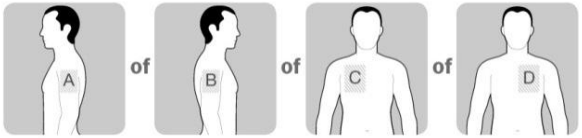
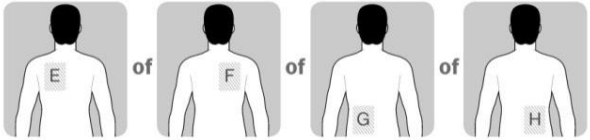
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

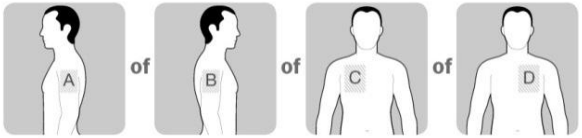
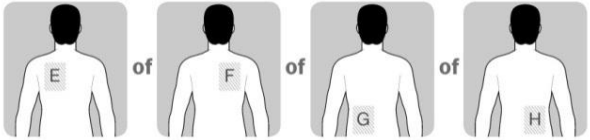
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

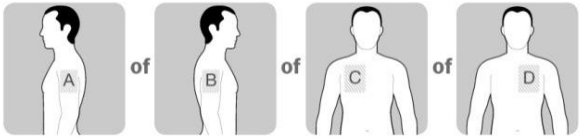
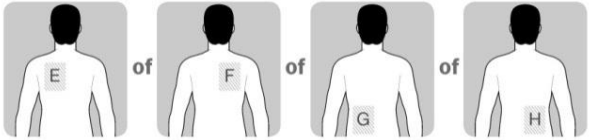
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

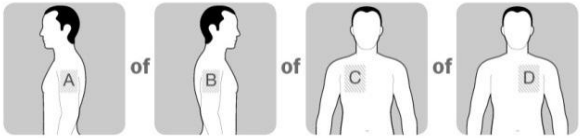
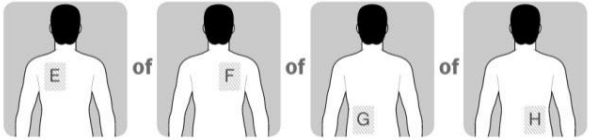
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

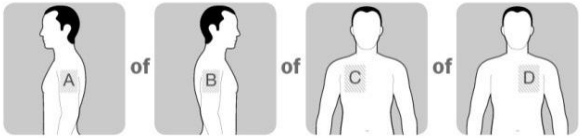
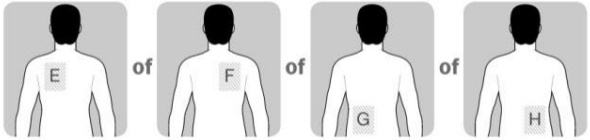
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

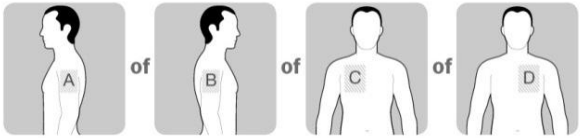
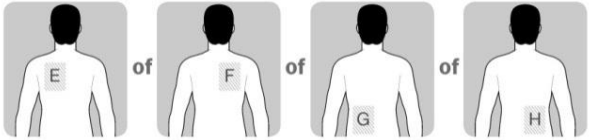
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

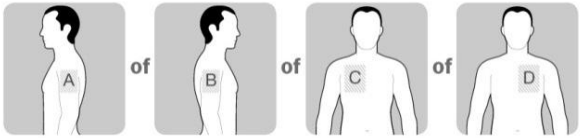
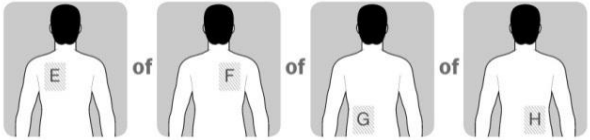
Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

REGISTERBLATT MEDIKATION

Wie ist dieses Registerblatt zu verwenden?		**Bereiche zum Anbringen des Pflasters**	
• Verwenden Sie dieses Registerblatt, um festzuhalten, wann Sie ein Rivastigmine Teva Pflaster anbringen und entfernen. • Kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie das alte Pflaster entfernt haben. • Notieren Sie das Datum und den Tag, an dem Sie das neue Pflaster anbringen. • Notieren Sie den Buchstaben des Gebiets, in dem Sie das neue Pflaster angebracht haben. • Wenn Sie noch Fragen haben oder nähere Informationen wünschen, lesen Sie die Packungsbeilage des Arzneimittels. • Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker		**Vorderseite:**  **Achterzijde:** 	Bringen Sie jeden Tag ein neues Pflaster in einem der Bereiche an, die links angegeben sind. **Sie können denselben Bereich verwenden, vermeiden Sie aber dieselbe Stelle.** Bringen Sie ein neues Pflaster innerhalb von 14 Tagen nicht zweimal an derselben Stelle an.

Altes Pflaster entfernt?	Uhrzeit, zu der das alte Pflaster entfernt wurde?	Datum, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Tag, an dem das **neue Pflaster** angebracht wird	Uhrzeit, zu der das **neue Pflaster** angebracht wird	Bereich, in dem das **neue Pflaster** angebracht wird (Buchstabe)
√	*8u00 Uhr*	*20 Januar 2017*	*Sonntag*	*8u01 Uhr*	*A*
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					