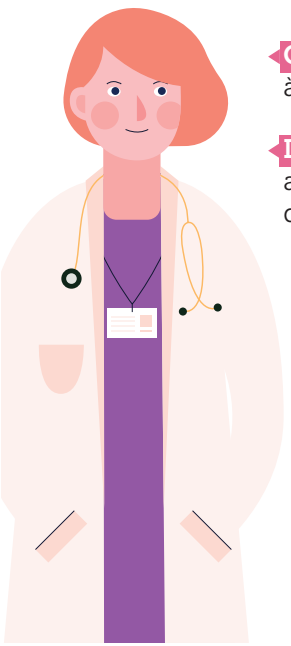
Mon agenda personnel

Nom : _____

Prénom : _____

Cet agenda permet à votre médecin de suivre de façon précise votre épilepsie et d'adapter votre traitement.



Complétez-le régulièrement,
à chaque fois que vous avez une crise.

Important :
apportez-le à chacun de vos rendez-vous

En pratique, pour utiliser cet agenda, voir les explications au dos

Inspired by **patients.**
Driven by **science.**

*Inspirés par les **patients.** Guidés par la **sc***

JANVIER

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.

Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

FÉVRIER

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.

Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

MARS

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.

Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

AVRIL

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.

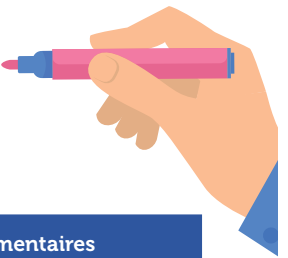
Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

MAI

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.



Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

JUIN

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.

Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

JUILLET

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.

Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

AOÛT

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.

Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

SEPTEMBRE

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.

Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

OCTOBRE

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.

Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

NOVEMBRE

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.

Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

DÉCEMBRE

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Inspired by patients.
Driven by science.

Inspirés par les patients. Guidés par la science.

Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
Total		
Médicaments		

UCBCares®

Au service des patients

UCBCares® Services

Notre équipe UCBCares® accompagne les patients en leur proposant un service personnalisé.
Nous mettons à leur disposition des documents et des outils pratiques adaptés à leurs parcours de soin.

Site Internet
www.ucbcares.fr

Email
UCBCares.FR@ucb.com

0 805 222 949 Service & appel gratuits *
ou
+33 (0) 1 47 29 45 55 **

*Appel gratuit depuis un poste fixe en France métropolitaine
** Prix d'un appel national

Comment utiliser mon agenda

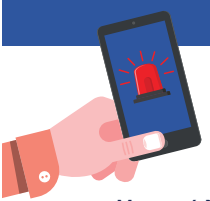
À chaque fois que j'ai une crise, je note précisément, selon le mois (une page par mois) :
- la date de survenue de ma (mes) crise(s),
- le nombre de crises survenues ce jour,
- tous les commentaires importants concernant ce jour (manifestations de la crise, importance ou durée particulière de la crise, facteur déclenchant, observations inhabituelles...).

Date	Nombre de crise(s)	Commentaires
4/01/21	2	Au réveil. Secousses puis crise et morsure de langue

En cas de crise

Ne pas :
- mettre quelque chose dans la bouche
- me déplacer ou empêcher mes mouvements
- me donner à boire
- me donner des médicaments

Les gestes à faire :
- retirer tout objet dangereux à proximité
- protéger ma tête des chocs (coussins, vêtements pliés...)
- desserrer mes vêtements (col, ceinture), retirer mes lunettes
- m'allonger sur le côté dès que possible
- rester avec moi jusqu'à ce que je récupère totalement



En cas d'urgence

Personne à prévenir : _____

Tél : _____

Mon médecin traitant : _____

Tél : _____

Mon neurologue : _____

Tél : _____

Si la crise dure plus de 5 minutes, appeler un médecin
SAMU 15 • POMPIER 18 • EUROPE 112

D-21/0110 – Avril 2021