



Behandlungs- kalender

für das Leben
mit Epilepsie

UCBCares[®]
About People

Patient:innendaten

Name

Straße

Wohnort

Tel.

Blutgruppe

Rhesusfaktor

Tetanus-Schutzimpfung

Vollschutz bis

Kraftfahrzeug

Krankenkasse

Neurologin/Neurologe

Tel.

Hausärztin/Hausarzt

Tel.

Zahnärztin/Zahnarzt

Tel.

Krankenwagen

Tel.

Notruf: Polizei

Tel.

Notruf: Feuerwehr

Tel.

Bitte benachrichtigen Sie bei einem Unfall:

Anfallsbehandlung

Medikament	Dosierung	morgens	mittags	abends	nachts

Dosisänderung

ab

Medikament	Dosierung	morgens	mittags	abends	nachts

ab

Medikament	Dosierung	morgens	mittags	abends	nachts

Weitere Medikamente

Hinweise zum Gebrauch

- Tragen Sie Zahl und Art der Anfälle mit folgenden Zeichen in die Spalten für die jeweilige Tageszeit ein:

- großer Anfall aus dem Schlaf
- Anfall aus dem Wachen
- ⊕ kleiner Anfall, Absencen
- ✕ psychomotorischer Anfall, Jackson-Anfall
- △ Zeitpunkt und Dauer der Regelblutung in der Spalte „Periode“ notieren

- **Hinweis für Patientinnen:**
Notieren Sie Zeitpunkt und Dauer der Menstruation in der dafür vorgesehenen Spalte.
- Vermerken Sie die Zahl der eingenommenen Tabletten je Einnahmezeit in den entsprechenden Spalten (morgens, mittags, abends, nachts).
- Vermerken Sie Ihre Medikamente und deren Verordnung in den vorgesehenen Spalten.

Kennen Sie schon unsere Patient:innen- Webseite?

Auf www.ucbcares.de/epilepsie erfahren Sie:

- Wissenswertes über die Erkrankung
- Aktuelles über Behandlungsmöglichkeiten
- was Patient:innen wie Sarah, Anja und Jérôme jeden Tag beim Leben mit Epilepsie helfen kann

Jetzt online entdecken:
www.ucbcares.de/epilepsie



UCBCares steht Ihnen für Fragen rund um
unsere Produkte zur Verfügung.

Telefon: +49 2173 48 4848

Fax: +49 2173 48 4841

E-Mail: ucbcares.de@ucb.com

DE-DA-2400183 6010711