PrEP-ERINNERUNGSKARTE

Emtricitabine/Tenofovirdisoproxil Mylan 200 mg/245 mg Filmtabletten (emtricitabine/tenofovirdisoproxilmaleat)

Emtricitabine/Tenofovirdisoproxil Mylan wurde Ihnen zur PrEP (Prä-Expositions-Prophylaxe) verschrieben. Damit dieses Arzneimittel gut wirkt, ist es wichtig, dass Sie keine Dosis verpassen. Die empfohlene Dosis beträgt eine Tablette Emtricitabine/Tenofovirdisoproxil Mylan täglich. Nehmen Sie Emtricitabine/Tenofovirdisoproxil Mylan genau nach Vorschrift Ihres Arztes ein.

Emtricitabine/Tenofovirdisoproxil Mylan sollte, wann immer möglich, zusammen mit einer Mahlzeit eingenommen werden. Es ist hilfreich, wenn Sie die Einnahme von Emtricitabine/Tenofovirdisoproxil Mylan in Ihre Routine einbauen, zum Beispiel Einnahme während des Mittagessens oder wenn Sie sich nach dem Frühstück die Zähne putzen. Es ist wichtig, den Zeitpunkt zu finden, der Ihnen am besten passt.

Es kann helfen, wenn Sie eine kleine Pillendose für eine Woche verwenden und dort jede Woche die notwendigen Tabletten aufbewahren

Es ist wahrscheinlich auch praktisch, einen Kalender zu verwenden, um jeden Tag zu notieren, dass Sie Emtricitabine/Tenofovir-disoproxil Mylan eingenommen haben. Beginnen Sie in Ihrer ersten Woche, markieren Sie den Tag, an dem Sie mit Emtricitabine/Tenofovirdisoproxil Mylan beginnen, und haken Sie danach jeden Tag das richtige Kästchen ab, nachdem Sie Emtricitabine/Tenofovirdisoproxil Mylan eingenommen haben. Sie können auch den Tag notieren, an dem Sie Ihre erste Tablette Emtricitabine/Tenofovirdisoproxil Mylan einer neuen Flasche eingenommen haben. Wenn Sie nicht sicher sind, ob Sie die Tablette eingenommen haben, können Sie die Tabletten zählen, die noch in der Flasche sind (jede neue Flasche enthält 30 Tabletten). Nach 30 Tagen (eine Flasche Tabletten) müssen Sie einen neuen Kalender starten.

(RMA version 07/2017)

	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
WOCHE 1							
WOCHE 2							
WOCHE 3							
WOCHE 4							
WOCHE 5							
WOCHE 6							

Wenn Sie schon einen Terminkalender auf Ihrem Telefon oder PC verwenden, können Sie dort eine Erinnerung für Ihr Emtricitabine/Tenofovirdisoproxil Mylan

Datum, an dem die erste Emtricitabine/Tenofovirdisoproxil Mylan Tablette aus einer neuen Flasche eingenommen haben ..... / ..... / ..... (Tag/Monat/Jahr).

IHR NÄCHSTER TERMIN IN DER KLINIK IST AM

TERMIN	DATUM	UHRZEIT	ORT