

(RMA version 06/2018).

Truvada 200 mg/245 mg comprimés pelliculés
(emtricitabine/fumarate de ténofovir disoproxil)



Carte de rappel PrEP

Votre médecin vous a prescrit Truvada® pour une PrEP (prophylaxie avant l'exposition). Pour que ce médicament puisse agir efficacement, il est important que vous n'omettiez aucune dose. La dose recommandée est d'un comprimé de Truvada par jour. Prenez Truvada exactement selon les indications de votre médecin.

Si possible, Truvada doit se prendre avec de la nourriture.

Afin de vous aider à ne pas oublier de prendre Truvada :

- Vous pouvez intégrer la prise de Truvada dans votre vie quotidienne, par exemple en le prenant pendant le temps de midi ou lorsque vous vous brossez les dents après le petit déjeuner. Il est important de trouver le moment qui vous convient le mieux.
- Si vous utilisez déjà un agenda sur votre téléphone, votre PC ou votre tablette, vous pouvez y régler une alarme quotidienne pour vous rappeler qu'il est temps de prendre Truvada.
- Vous pouvez également utiliser un petit pilulier pour une semaine, où vous placez les comprimés nécessaires pour chaque semaine.
- Vous trouverez également peut-être utile d'utiliser le calendrier pour indiquer chaque jour que vous avez pris Truvada. Commencez à la première semaine, marquez le jour du début de la prise de Truvada puis marquez chaque jour en cochant la case correcte après avoir pris Truvada. Vous pouvez également noter le jour de prise du premier comprimé de Truvada d'un nouveau flacon. Si vous n'êtes pas certain(e) d'avoir pris le comprimé, vous pouvez compter le nombre de comprimés restant dans le flacon (chaque nouveau flacon contient 30 comprimés).

	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa
Commencez ici → Semaine 1							
Semaine 2							
Semaine 3							
Semaine 4							
Semaine 5							
Semaine 6							

Si vous utilisez déjà un agenda sur votre téléphone, votre PC ou votre tablette, vous pouvez y régler une alarme pour vous rappeler la prise de votre comprimé de Truvada®

DATE DE PRISE DU PREMIER COMPRIMÉ DE TRUVADA® D'UN NOUVEAU FLACON (JOUR/MOIS/ANNÉE) : ___/___/___



Rappel des rendez-vous

Votre prochain rendez-vous à la clinique est prévu le :

Rendez-vous

Date

Heure

Lieu