

Therapie, Termine, Tagebuch

Ihr Begleiter für Ihre
Cholesterintherapie



 NOVARTIS

Liebe Patientin, lieber Patient,

gerade bei einem erhöhten Cholesterinspiegel ist die Therapie sehr individuell und sollte daher immer gut im Blick behalten werden. Denn einen erhöhten Cholesterinspiegel spürt man, anders als viele andere Erkrankungen, nicht, deshalb ist es umso wichtiger, die eigene Behandlung aufmerksam zu verfolgen.

Dieser kleine Begleiter gibt Ihnen eine Hilfestellung in Ihrem täglichen Umgang mit der Cholesterintherapie und hilft Ihnen dabei, wichtige Angaben, Werte sowie Termine zu notieren. So können Sie auch Ihren Arzt gezielter zur Therapie ansprechen und bei der Therapieoptimierung unterstützen.

Wir wünschen Ihnen alles Gute!

Ihr Team der Novartis Pharma GmbH



Meine Daten

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Andere Erkrankungen & wichtige Angaben

	Ja	Nein
Bestehende Herz-Kreislauf-Erkrankung		
• Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Herzinfarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Stents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bluthochdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familiäre Vorbelastung		
• Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Herzinfarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fettstoffwechselstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Erkrankungen, z. B. Allergien:

Mein Medikationsplan

Handelsname	Wirkstoff	Stärke	Form (z. B. Tablette/ Spritze)	Einnahmefrequenz (z. B. morgens, mittags, monatlich)	Hinweise (z. B. nüchtern)
~ Laxovo*	Laxostatin*	100 mg	Tablette	morgens	nüchtern
Bemerkungen: erhöhter Cholesterinspiegel; Beginn der Therapie: 29.09.2021					
~					
Bemerkungen:					
~					
Bemerkungen:					
~					
Bemerkungen:					
~					
Bemerkungen:					
~					
Bemerkungen:					

Tipp: Lassen Sie sich von Ihrem Arzt einen Medikationsplan ausdrucken, dann haben Sie alle Medikamente im Blick.

Weitere Maßnahmen (z. B. Bewegung, Ernährung):

Meine Statin-Unverträglichkeiten:

Notizen für mein Arztgespräch

Mein behandelnder Arzt

Stempel des Arztes

Im Falle eines Notfalls kontaktieren Sie bitte:

Vorname Name: _____

Telefonnummer: _____



NOVARTIS

Novartis Pharma GmbH,
Roonstr. 25, 90429 Nürnberg