

SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA DIARIO DEL PACIENTE/TARJETA DE RECORDATORIO DEL PACIENTE (CONSISTE EN INSTRUCCIONES DE USO Y HOJAS DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS)

Esta información es esencial para garantizar el uso seguro y eficaz de Rivastigmina sistema transdermico.

INSTRUCCIONES PARA EL USO DEL SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA^{1,2}

- Estas instrucciones de uso y hojas de registro de medicamentos son esenciales para garantizar el uso seguro y eficaz de Rivastigmina.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, pregunte a su médico o farmacéutico

Es importante recordar

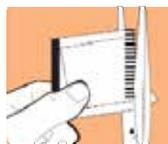
- Quítese el parche anterior antes de colocar un nuevo parche.
- Use sólo un parche al día.
- No corte el parche en pedazos.
- Presione el parche firmemente en el lugar durante al menos 30 segundos usando la palma de la mano

¿Cómo aplicar?

1. Retire con cuidado el parche existente antes de colocarse un nuevo parche.



2. Saque el nuevo parche del sobre.



3. Despeque un lado del forro protector del parche.



4. Pegue el parche en la parte superior o inferior de la espalda, del brazo o del pecho y quite la capa protectora.



5. Presione el parche firmemente en el lugar durante al menos 30 segundos.



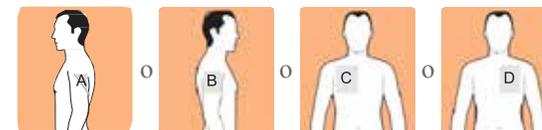
¿Dónde aplicar?

Quite el parche anterior antes de ponerse uno nuevo.

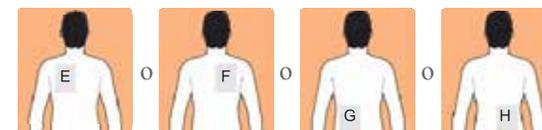
Colóquese un nuevo parche en una de las siguientes zonas todos los días.

Puede utilizar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no utilice exactamente el mismo punto dentro de la misma zona.

Parte delantera



Espalda



Referencias:

1. Sistema transdérmico de rivastigmina Folleto del paciente.
2. Rivastigmina Información de prescripción.

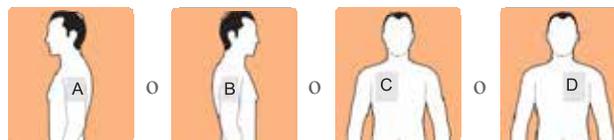
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA^{1,2}

¿Cómo usar esta hoja de registro?

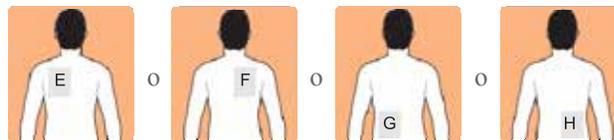
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Sistema de Rivastigmina.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Sistema de Rivastigmina antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Sistema transdérmico de rivastigmina Folleto del paciente. 2. Información para prescribir.

¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

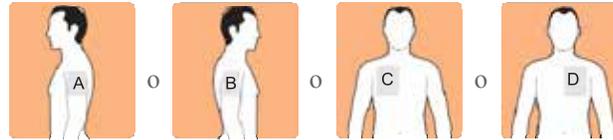
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA^{1,2}

¿Cómo usar esta hoja de registro?

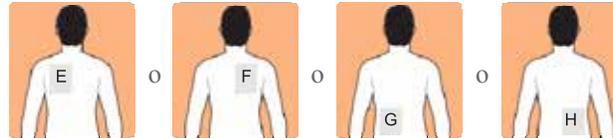
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Sistema de Rivastigmina.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Sistema de Rivastigmina antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Sistema transdérmico de rivastigmina Folleto del paciente. 2. Información para prescribir.

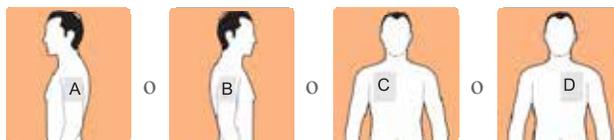
¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

¿Cómo usar esta hoja de registro?

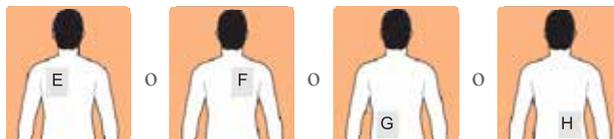
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Sistema de Rivastigmina.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Sistema de Rivastigmina antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Sistema transdérmico de rivastigmina Folleto del paciente. 2. Información para prescribir.

¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

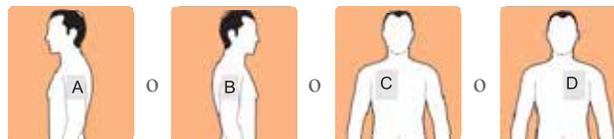
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA^{1,2}

¿Cómo usar esta hoja de registro?

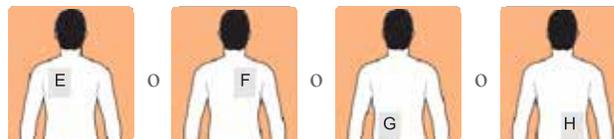
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Sistema de Rivastigmina.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Sistema de Rivastigmina antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Sistema transdérmico de rivastigmina Folleto del paciente. 2. Información para prescribir.

¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

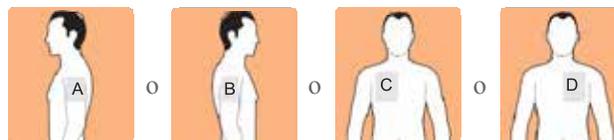
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA^{1,2}

¿Cómo usar esta hoja de registro?

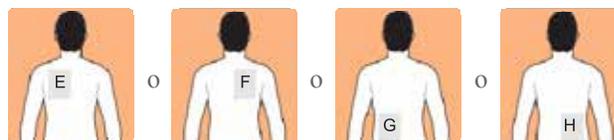
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Sistema de Rivastigmina.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Sistema de Rivastigmina antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Sistema transdérmico de rivastigmina Folleto del paciente. 2. Información para prescribir.

¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

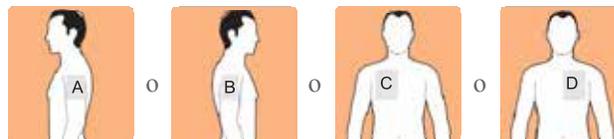
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA^{1,2}

¿Cómo usar esta hoja de registro?

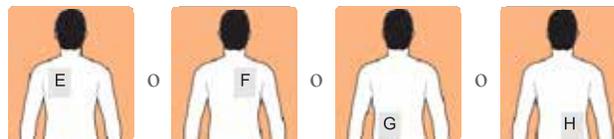
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Sistema de Rivastigmina.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Sistema de Rivastigmina antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Sistema transdérmico de rivastigmina Folleto del paciente. 2. Información para prescribir.

¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

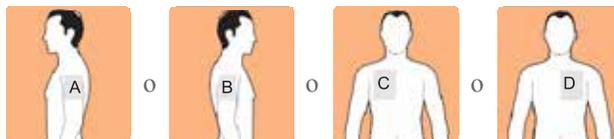
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA^{1,2}

¿Cómo usar esta hoja de registro?

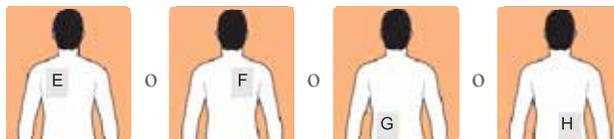
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Sistema de Rivastigmina.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Sistema de Rivastigmina antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Sistema transdérmico de rivastigmina Folleto del paciente. 2. Información para prescribir.

¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

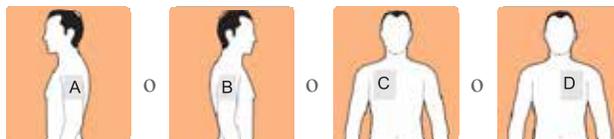
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA^{1,2}

¿Cómo usar esta hoja de registro?

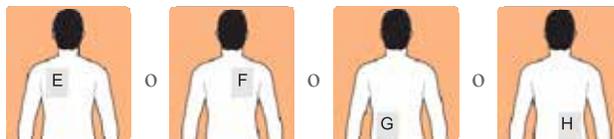
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Sistema de Rivastigmina.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Sistema de Rivastigmina antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Sistema transdérmico de rivastigmina Folleto del paciente. 2. Información para prescribir.

¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

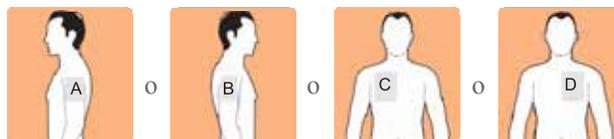
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL EXELON® PATCH (SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA)^{1,2}

¿Cómo usar esta hoja de registro?

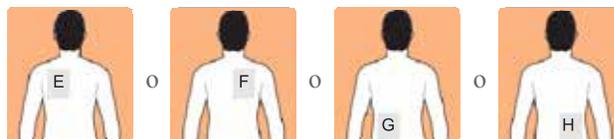
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Exelon® Patch.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Exelon® Patch antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Exelon Patch (Sistema transdérmico de rivastigmina) Folleto del paciente. 2. Exelon Patch. Información para prescribir.

¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

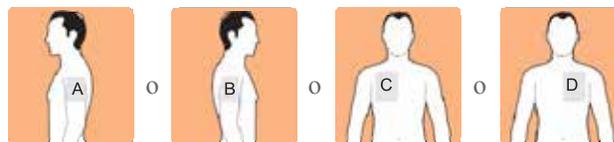
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA^{1,2}

¿Cómo usar esta hoja de registro?

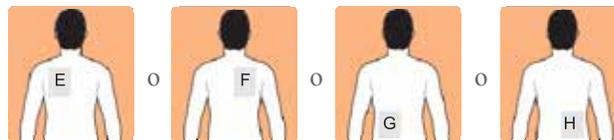
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Sistema de Rivastigmina.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Sistema de Rivastigmina antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Sistema transdérmico de rivastigmina Folleto del paciente. 2. Información para prescribir.

¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

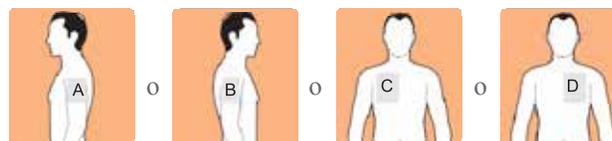
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA^{1,2}

¿Cómo usar esta hoja de registro?

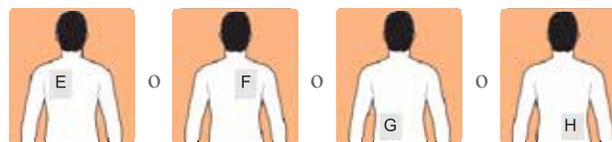
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Sistema de Rivastigmina.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Sistema de Rivastigmina antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Sistema transdérmico de rivastigmina Folleto del paciente. 2. Información para prescribir.

¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

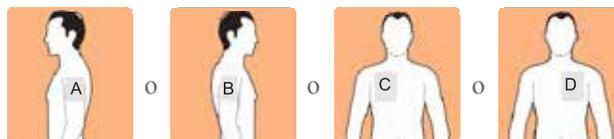
HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL EXELON® PATCH (SISTEMA TRANSDÉRMICO DE RIVASTIGMINA)^{1,2}

¿Cómo usar esta hoja de registro?

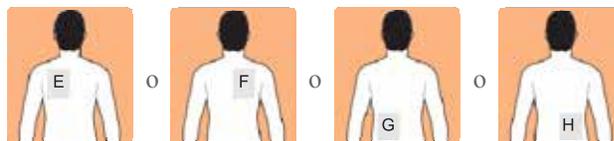
- Use esta hoja para llevar un registro de la fecha en que se pone y se quita un Exelon® Patch.
- Marque la casilla cuando haya quitado el Exelon® Patch antiguo.
- Rellene la fecha y el día en que se pone el nuevo parche.
- Rellene con una letra según la zona en la que ha puesto el nuevo parche.
- Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor lea el folleto de información que viene dentro de la caja del medicamento.
- Si no está seguro de algo, por favor pregunte a su médico o farmacéuta.

Zonas de aplicación

Parte delantera



Espalda



Aplicar un nuevo parche todos los días en una de las zonas que se encuentran a la izquierda.

Puede usar la misma zona (A o B o C o D o E o F o G o H), pero no exactamente el mismo lugar dentro de la misma zona.

Referencias: 1. Exelon Patch (Sistema transdérmico de rivastigmina) Folleto del paciente. 2. Exelon Patch. Información para prescribir.

¿Se ha quitado el parche viejo?	Fecha de aplicación del nuevo parche	Día de aplicación del nuevo parche	Zona de aplicación del nuevo parche (letra)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Nov 12	Domingo	A
<input type="checkbox"/>			

Novartis de Colombia S.A.
Calle 93B No. 16-31 PBX
654 44 44 Bogotá, D.C.

PARA MAYOR INFORMACIÓN LEER INSERTO DEL
PRODUCTO, EL CUAL PUEDE ENCONTRAR DENTRO
DE LA CAJA DEL MEDICAMENTO