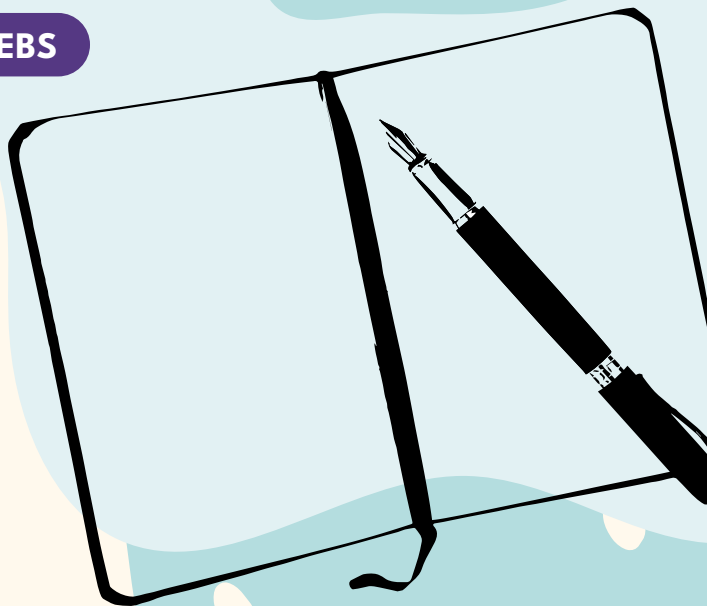


*Begleitend zu Ihrer
Behandlung mit Kisqali*

PERSÖNLICHES THERAPIETAGEBUCH

FRÜHER BRUSTKREBS





Liebe Patientin, lieben Patient,

entscheidend für den Erfolg der Behandlung ist, dass Sie die Therapie mit den Ihnen verschriebenen Medikamenten konsequent durchführen und über den gesamten verordneten Zeitraum beibehalten.

Dieses Therapietagebuch begleitet Sie durch Ihre Therapie und unterstützt Ihre tägliche Einnahme-Routine durch:

Medikamenten- & Terminkalender

Zur Unterstützung der täglichen Einnahme Ihrer Medikamente und zur Dokumentation wichtiger Kontrolltermine.

Nebenwirkungstagebuch

Zur Erfassung von Beschwerden, Nebenwirkungen, weiteren Medikamenten und Therapien.

Meine Gedanken

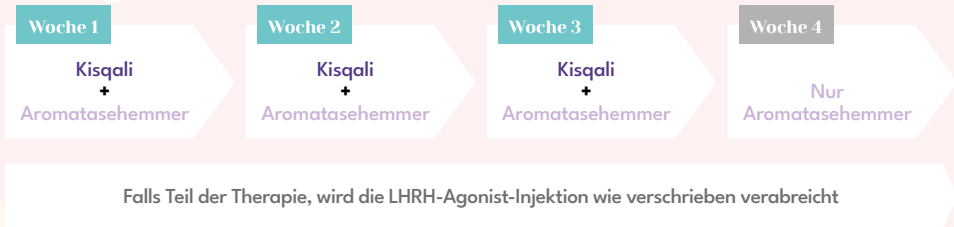
Zum Festhalten Ihrer Gedanken und Gefühle im Zusammenhang mit Ihrer Erkrankung und Therapie.

Ihr Therapietagebuch enthält Seiten für insgesamt **3 Behandlungszyklen**, das heißt für 3 mal 4 Wochen. Denken Sie rechtzeitig daran, sich ein neues Therapietagebuch zu besorgen – entweder bei Ihren Ärzt*innen oder über die auf der Rückseite Ihres Therapietagebuchs angegebenen Kontaktdaten.



Der Wochenrhythmus zur Einnahme Ihrer Medikamente

KISQALI® (Wirkstoff: Ribociclib) nehmen Sie 3 Wochen lang einmal täglich in der verschriebenen Dosierung ein; in Woche 4 pausieren Sie jeweils die Einnahme. Kisqali wird zusammen mit einer Antihormontherapie, wie z. B. Aromatasehemmer und LHRH-Agonisten, eingenommen. Der Aromatasehemmer (bspw. Letrozol oder Anastrozol) wird weiter einmal täglich eingenommen. Sofern Sie auch einen LHRH-Agonisten (bspw. Goserelin) bekommen, wird dieser in der vorgeschriebenen Dosierung fortgesetzt (z. B. 1× monatliche Injektion).



Der **Wirkstoff Ribociclib** zielt auf die von den CDK4- und -6-Proteinen übertragenen Wachstumssignale ab (CDK = Cyclin-abhängigen Kinasen). Es handelt sich um eine zielgerichtete Therapie, die vorzugsweise nur das Wachstum von Krebszellen stoppt.

Die **Antihormontherapie** zielt auf die Hormonrezeptoren (HR) wie den Östrogenrezeptor ab, um das Wachstum des HR-positiven, also hormonempfindlichen Brustkrebs zu verhindern.

Aromatasehemmer sind Wirkstoffe in der Antihormontherapie, die unter verschiedenen Produktnamen verordnet werden. Sie verhindern die Bildung von Östrogen im Körper, um so das Wachstum hormonempfindlicher Krebszellen zu hemmen.

Bei prä- oder perimenopausalen Frauen und bei Männern sollte der Aromatasehemmer mit einem **LHRH-Agonisten** (LHRH = Luteinising Hormone-Releasing Hormone) kombiniert werden.

Medikamentenkalender

Die Kalenderblätter auf den folgenden Seiten dienen der erleichterten Dokumentation und Kontrolle der täglichen Einnahme Ihrer Medikamente. Haken Sie dazu einfach jeden Tag die bereits eingenommenen Medikamente ab.

So gehen Sie vor – erklärt am Beispielkalender:

- 1 Tragen Sie das Datum des Beginns und des Endes** des ersten Behandlungszyklus ein. Ein Behandlungszyklus umfasst immer 4 Wochen.

- 2** Notieren Sie in der ersten Zeile den **Wochentag**, an dem Sie Ihre Einnahme beginnen, und dann die folgenden Wochentage.
Sie können an jedem Tag mit der Therapie starten. Die Reihenfolge der Wochentage bleibt dann für das gesamte Therapietagebuch gleich.

- 3** Haken Sie die Kisqali Tabletten in der eingenommenen Anzahl anschließend direkt ab.
Sie können diese unabhängig von den Mahlzeiten einnehmen, am besten immer zur selben Tageszeit und vorzugsweise morgens.

- 4** Setzen Sie täglich einen Haken, sobald Sie die Medikamente der **Antihormontherapie** eingenommen haben.
Wie ärztlich verordnet, i. d. R.: Aromatasehemmer (Tablette 1 × täglich)

- 5** Setzen Sie in der grauen Spalte einen Haken an dem Tag, an dem die Injektion mit dem LHRH-Agonisten durchgeführt wurde.
Dies betrifft **nur** Frauen, die noch nicht in den Wechseljahren sind bzw. waren, sowie Männer. Bitte beachten Sie Ihre verordneten Injektionsintervalle.

- 6** In Woche 4 mit **Kisqali** eine **Pause** machen.
Die Antihormontherapie sowie die Therapie mit dem LHRH-Agonisten werden wie verordnet **weiter fortgeführt!**

Beispielkalender

Medikamentenkalender

Behandlungszyklus 1: DATUM VON **1** 05.01.2024 BIS 02.02.2024

Wochentag	Kisqali 1 × täglich (wie verschrieben) ^a	Aromatasehemmer 1 × täglich (wie verschrieben)	ggf. LHRH-Agonist ^{b,c}		
2	3	4			
1. Freitag		+		+	
2. Samstag		+		+	
3. Sonntag		+		+	
4. Montag		+		+	5
5. Dienstag		+		+	
6. Mittwoch		+		+	
7. Donnerstag		+		+	

Medikamenteneinnahme in Woche 2 und 3 fortsetzen wie in Woche 1

6					
22. Freitag	-			+	
23. Samstag	-			+	
24. Sonntag	-			+	
25. Montag	-			+	
26. Dienstag	-			+	
27. Mittwoch	-			+	
28. Donnerstag	-			+	

In Woche 5 wieder von vorne beginnen und damit Behandlungszyklus 2 starten.

a 2 oder 1 Tabletten pro Tag, je nach Verschreibung.
b Bei Frauen, die noch nicht in den Wechseljahren sind bzw. waren, sowie bei Männern.
c Setzen Sie bei dem LHRH-Agonisten nur an dem Tag ein Häkchen, an dem Sie Ihre Injektion erhalten haben.

Ihr Nebenwirkungstagebuch

Beschwerden, Nebenwirkungen und Stimmungsbarometer

Tragen Sie in der Tabelle ein, wie Sie sich heute gefühlt haben und welche Beschwerden aufgetreten sind. Notieren Sie auch alle Medikamente, die Sie aufgrund einer weiteren Erkrankung oder gegen akute Beschwerden einnehmen. Bitte dokumentieren Sie auch mögliche Nahrungsergänzungsmittel.

So gehen Sie vor – erklärt am Beispieltagebuch

- 1** Bewerten Sie Ihre Stimmung auf der Smiley-Skala. Je fröhlicher der Smiley, desto besser fühlen Sie sich an diesem Tag.

- 2** Kreuzen Sie an, welche Beschwerden oder Nebenwirkungen aufgetreten sind. Wenn Sie Nebenwirkungen haben sollten, die nicht in der Tabelle aufgeführt sind, gibt es freie Felder für individuelle Beschwerden.

- 3** Tragen Sie weitere Therapien und Nahrungsergänzungsmittel ein und notieren Sie den jeweiligen Anfangsbuchstaben des Medikaments in der Zeile des Tages, an dem Sie dieses eingenommen haben.











































- 4** Tragen Sie hier ergänzende Anmerkungen wie Schmerzen, Gemütszustände usw. ein und notieren Sie den jeweiligen Anfangsbuchstaben der Beschwerden in der Zeile des Tages, an dem diese auftraten.

Nebenwirkungstagebuch Woche 1-2

Stimmung ¹	Beschwerden ²								Weitere Therapien und Nahrungsergänzungsmittel ^a ³	Ergänzende Anmerkungen ^a ⁴	
	Übelkeit, Erbrechen	Durchfall	Müdigkeit, Schwäche	Stimmungsschwankungen	Hitzewallungen, Schweißausbrüche	Scheidentrockenheit	Gelenk- und Muskelschmerzen, Steifheit	Kopfschmerzen			Appetitlosigkeit
☹️☹️☹️☹️☹️	X	X									
☹️☹️☹️☹️☹️						X					
☹️☹️☹️☹️☹️			X	X					X		
☹️☹️☹️☹️☹️										B	
☹️☹️☹️☹️☹️				X		X				D	
☹️☹️☹️☹️☹️											R
☹️☹️☹️☹️☹️		X					X	X			R
☹️☹️☹️☹️☹️		X	X								
☹️☹️☹️☹️☹️											
☹️☹️☹️☹️☹️	X					X					
☹️☹️☹️☹️☹️											
☹️☹️☹️☹️☹️										B	
☹️☹️☹️☹️☹️			X							D	R
☹️☹️☹️☹️☹️	X					X	X	X			

Medikamentenkalender Woche 1–2

Behandlungszyklus 1: DATUM VON BIS












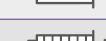



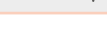
Wochentag	Kisqali 1 × täglich (wie verschrieben) ^a	Aromatasehemmer 1 × täglich (wie verschrieben)	ggf. LHRH-Agonist ^{b,c}			
Woche 1	1.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	3.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	4.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	5.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	6.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	7.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Woche 2	8.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	9.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	10.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	11.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	12.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	13.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	14.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Ihre Kontrolltermine	Datum
Allgemeine medizinische Untersuchung Blutuntersuchung ^d /EKG ^e (vor Therapiestart) <input type="checkbox"/>
Allgemeine medizinische Untersuchung Blutuntersuchung ^d /EKG ^e (nach ca. 2 Wochen) <input type="checkbox"/>
Weitere ärztlich angeordnete Kontrolluntersuchungen:	
.....	

- a 2 oder 1 Tabletten pro Tag, je nach Verschreibung.
- b Bei Frauen, die noch nicht in den Wechseljahren sind bzw. waren, sowie bei Männern.
- c Setzen Sie bei dem LHRH-Agonisten nur an dem Tag ein Häkchen, an dem Sie Ihre Injektion erhalten haben.
- d Blutuntersuchungen: Großes Blutbild einschließlich Neutrophilenzahl, Überprüfung der Leberwerte (Leberfunktionstests), Serumelektrolyte (einschließlich Kalium, Calcium, Phosphat und Magnesium); falls erforderlich Kreatinin-Messung (zur Beurteilung der Nierenfunktion).
- e Elektrokardiogramm; Überprüfung des Rhythmus und der elektrischen Aktivität des Herzens.

Medikamentenkalender Woche 3–4

Behandlungszyklus 1: DATUM VON BIS

Wochentag	Kisqali 1 × täglich (wie verschrieben) ^a	Aromatasehemmer 1 × täglich (wie verschrieben)	ggf. LHRH-Agonist ^{b,c}			
Woche 3	15.	 	+		+	
	16.	 	+		+	
	17.	 	+		+	
	18.	 	+		+	
	19.	 	+		+	
	20.	 	+		+	
	21.	 	+		+	
Woche 4	22.	-			+	
	23.	-			+	
	24.	-			+	
	25.	-			+	
	26.	-			+	
	27.	-			+	
	28.	-			+	

Behandlungszyklus 1






















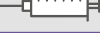



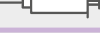


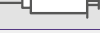







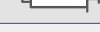






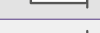



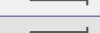



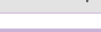
a 2 oder 1 Tabletten pro Tag, je nach Verschreibung.

b Bei Frauen, die noch nicht in den Wechseljahren sind bzw. waren, sowie bei Männern.

c Setzen Sie bei dem LHRH-Agonisten nur an dem Tag ein Häkchen, an dem Sie Ihre Injektion erhalten haben.

Medikamentenkalender Woche 1–2

Behandlungszyklus 2: DATUM VON BIS

Wochentag	Kisqali 1 × täglich (wie verschrieben) ^a	Aromatasehemmer 1 × täglich (wie verschrieben)	ggf. LHRH-Agonist ^{b,c}			
Woche 1	1.	 	+		+	
	2.	 	+		+	
	3.	 	+		+	
	4.	 	+		+	
	5.	 	+		+	
	6.	 	+		+	
	7.	 	+		+	
Woche 2	8.	 	+		+	
	9.	 	+		+	
	10.	 	+		+	
	11.	 	+		+	
	12.	 	+		+	
	13.	 	+		+	
	14.	 	+		+	

Ihre Kontrolltermine	Datum
Allgemeine medizinische Untersuchung Blutuntersuchung ^d (bei Zyklusbeginn) <input type="radio"/>
Allgemeine medizinische Untersuchung Blutuntersuchung ^d (ca. 2 Wochen nach Zyklusbeginn) <input type="radio"/>
Weitere ärztlich angeordnete Kontrolluntersuchungen:	
.....	

- a** 2 oder 1 Tabletten pro Tag, je nach Verschreibung.
- b** Bei Frauen, die noch nicht in den Wechseljahren sind bzw. waren, sowie bei Männern.
- c** Setzen Sie bei dem LHRH-Agonisten nur an dem Tag ein Häkchen, an dem Sie Ihre Injektion erhalten haben.
- d** Blutuntersuchungen: Großes Blutbild einschließlich Neutrophilenzahl, Überprüfung der Leberwerte (Leberfunktionstests), Serumelektrolyte (einschließlich Kalium, Calcium, Phosphat und Magnesium); falls erforderlich Kreatinin-Messung (zur Beurteilung der Nierenfunktion).

Nebenwirkungstagebuch Woche 1-2

Stimmung	Beschwerden							Weitere Therapien und Nahrungsergänzungsmittel ^d	Ergänzende Anmerkungen ^d
	Übelkeit, Erbrechen	Durchfall	Müdigkeit, Schwäche	Stimmungsschwankungen	Hitzewallungen, Schweißausbrüche	Scheidentrockenheit	Gelenk- und Muskelschmerzen, Steifheit		
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									
☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️ ☹️									

Notizen

.....










































.....

.....

^d Bitte Bezeichnung notieren und unten Anfangsbuchstaben eintragen.

Medikamentenkalender Woche 3–4

Behandlungszyklus 2: DATUM VON BIS

Wochentag	Kisqali 1 × täglich (wie verschrieben) ^a	Aromatasehemmer 1 × täglich (wie verschrieben)	ggf. LHRH-Agonist ^{b,c}			
Woche 3	15.	 	+		+	
	16.	 	+		+	
	17.	 	+		+	
	18.	 	+		+	
	19.	 	+		+	
	20.	 	+		+	
	21.	 	+		+	
Woche 4	22.	-			+	
	23.	-			+	
	24.	-			+	
	25.	-			+	
	26.	-			+	
	27.	-			+	
	28.	-			+	

Behandlungszyklus 2



Nur noch 2 Seiten (4 Wochen) – bitte denken Sie daran, dass Sie bald ein neues Therapietagebuch benötigen. Fragen Sie Ihre Ärzt*innen nach einem weiteren Exemplar oder bestellen Sie über die Kontaktdaten auf der Rückseite.

- a 2 oder 1 Tabletten pro Tag, je nach Verschreibung.
- b Bei Frauen, die noch nicht in den Wechseljahren sind bzw. waren, sowie bei Männern.
- c Setzen Sie bei dem LHRH-Agonisten nur an dem Tag ein Häkchen, an dem Sie Ihre Injektion erhalten haben.

Nebenwirkungstagebuch Woche 3-4

Stimmung	Beschwerden							Weitere Therapien und Nahrungsergänzungsmittel ^d	Ergänzende Anmerkungen ^d
	Übelkeit, Erbrechen	Durchfall	Müdigkeit, Schwäche	Stimmungsschwankungen	Hitzewallungen, Schweißausbrüche	Scheidentrockenheit	Gelenk- und Muskelschmerzen, Steifheit		
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									
☹️☹️☹️☹️☹️☹️☹️									

Notizen

.....






























.....

.....

^d Bitte Bezeichnung notieren und unten Anfangsbuchstaben eintragen.

Medikamentenkalender Woche 1–2

Behandlungszyklus 3: DATUM VON BIS




















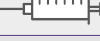



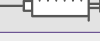













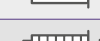



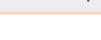
Wochentag	Kisqali 1 × täglich (wie verschrieben) ^a	Aromatasehemmer 1 × täglich (wie verschrieben)	ggf. LHRH-Agonist ^{b,c}			
Woche 1	1.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	3.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	4.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	5.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	6.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	7.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Woche 2	8.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	9.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	10.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	11.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	12.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	13.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	14.	 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Ihre Kontrolltermine	Datum
Allgemeine medizinische Untersuchung Blutuntersuchung ^d (bei Zyklusbeginn) <input type="checkbox"/>
Weitere ärztlich angeordnete Kontrolluntersuchungen:	
.....	

- a** 2 oder 1 Tabletten pro Tag, je nach Verschreibung.
- b** Bei Frauen, die noch nicht in den Wechseljahren sind bzw. waren, sowie bei Männern.
- c** Setzen Sie bei dem LHRH-Agonisten nur an dem Tag ein Häkchen, an dem Sie Ihre Injektion erhalten haben.
- d** Blutuntersuchungen: Großes Blutbild einschließlich Neutrophilenzahl, Überprüfung der Leberwerte (Leberfunktionstests), Serumelektrolyte (einschließlich Kalium, Calcium, Phosphat und Magnesium); falls erforderlich Kreatinin-Messung (zur Beurteilung der Nierenfunktion).

Medikamentenkalender Woche 3–4

Behandlungszyklus 3: DATUM VON BIS

Wochentag	Kisqali 1 × täglich (wie verschrieben) ^a	Aromatasehemmer 1 × täglich (wie verschrieben)	ggf. LHRH-Agonist ^{b,c}			
Woche 3	15.	 	+		+	
	16.	 	+		+	
	17.	 	+		+	
	18.	 	+		+	
	19.	 	+		+	
	20.	 	+		+	
	21.	 	+		+	
Woche 4	22.	-			+	
	23.	-			+	
	24.	-			+	
	25.	-			+	
	26.	-			+	
	27.	-			+	
	28.	-			+	

^a 2 oder 1 Tabletten pro Tag, je nach Verschreibung.

^b Bei Frauen, die noch nicht in den Wechseljahren sind bzw. waren, sowie bei Männern.

^c Setzen Sie bei dem LHRH-Agonisten nur an dem Tag ein Häkchen, an dem Sie Ihre Injektion erhalten haben.

Raum für Ihre persönlichen Notizen

Hier haben Sie Platz, um festzuhalten, was Sie gerade beschäftigt – welche Erlebnisse Sie hatten, welche Gedanken Sie sich über Ihre Erkrankung und Ihre Therapie machen, wie es Ihnen insgesamt geht. Nehmen Sie sich ein wenig Zeit dafür! Sie werden feststellen, dass Sie allein durch das Niederschreiben Ihre Gedanken besser ordnen können.

Fällt es Ihnen schwer, einen Einstieg zu finden, um über Ihre Gedanken zu schreiben? Dann nehmen Sie doch eine oder mehrere der folgenden Fragen als Ausgangspunkt:

- 1 Gibt es ein Thema, an das ich im Moment immer wieder denken muss?
- 2 Was gibt mir Halt und Zuversicht, wenn ich mir über meine Zukunft Sorgen mache?
- 3 Was ist mir in meinem Leben am wichtigsten?
- 4 Bei welchen Menschen habe ich in letzter Zeit Unterstützung gefunden?
- 5 Brauche ich mehr Unterstützung? Wenn ja: Wo kann ich sie finden?





A series of horizontal lines for writing, consisting of a solid top line, a dashed middle line, and a solid bottom line, repeated down the page.



Möchten Sie gern ein weiteres Exemplar des Therapietagebuchs bestellen?

Oder haben Sie medizinische Fragen zu Novartis-Produkten oder zu Ihrer Erkrankung, die mit Novartis-Produkten behandelt wird, z. B.:

- Einnahme
- Wirkung
- Mögliche Nebenwirkungen oder Reklamationen
- Kombinationen, Wechselwirkungen mit anderen Medikamenten?

Unser medizinischer InfoService hilft gerne **montags bis freitags** von **8–18 Uhr** unter folgenden Kontaktdaten weiter:

Telefon	0911–273 12 100
Fax	0911–273 12 160
E-Mail	infoservice.novartis@novartis.com
Website	www.infoservice.novartis.de
Live-Chat	www.chat.novartis.de

Fragen Sie alternativ bei Ihren Ärzt*innen nach einem neuen Exemplar oder bestellen Sie es sich auf unserer Website einfach und bequem nach Hause.



<https://www.leben-mit-brustkrebs.de/bestellen>