

TIMBRE CUTANÉ DE RIVASTIGMINE MODE D'EMPLOI ET JOURNAL DU PATIENT

À fournir aux patients à qui la rivastigmine (dispositif transdermique de rivastigmine) a été prescrite

Ce mode d'emploi et ces fiches de prise du médicament sont essentiels pour assurer l'utilisation correcte du timbre cutané de rivastigmine

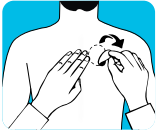
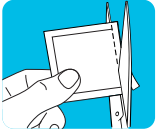
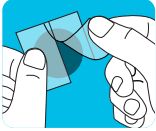
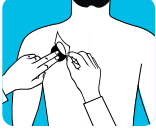

MODE D'EMPLOI

- Ce mode d'emploi et ces fiches de prise du médicament sont essentiels pour assurer l'utilisation correcte du timbre cutané de rivastigmine.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Instructions importantes à retenir

- Retirer le timbre précédent avant d'en appliquer un nouveau.
- Un seul timbre par jour.
- Ne pas découper le timbre.
- Maintenir fermement le timbre en place pendant au moins 30 secondes avec la paume de la main

Comment appliquer

1. Retirez soigneusement le timbre précédent avant d'en appliquer un nouveau.
2. Retirez le nouveau timbre du sachet.
3. Décollez un côté du film protecteur du timbre.
4. Collez le timbre sur la partie supérieure ou inférieure du dos, la partie supérieure du bras ou la poitrine et enlevez le film protecteur.
5. Maintenez fermement le timbre en place en appuyant dessus pendant au moins 30 secondes.

Où appliquer

Retirer le timbre précédent avant d'en appliquer **un** nouveau.

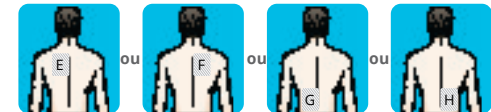
Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones suivantes chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Avant :



Arrière :



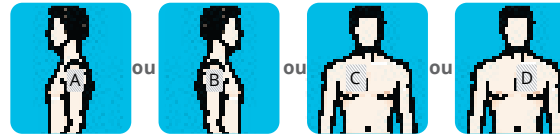
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

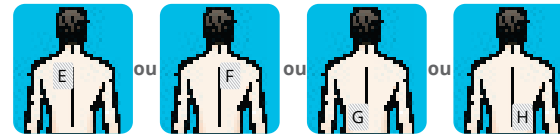
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

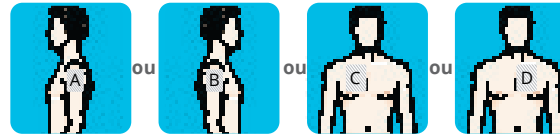
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

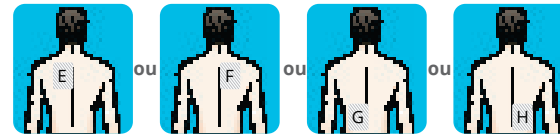
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

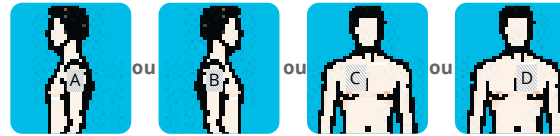
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

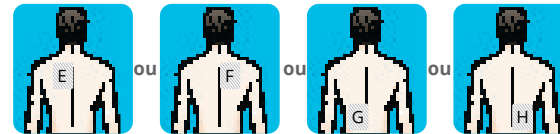
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

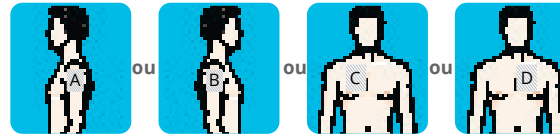
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

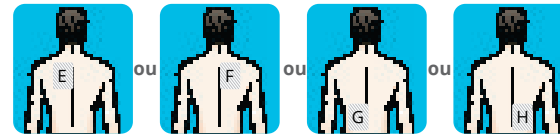
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

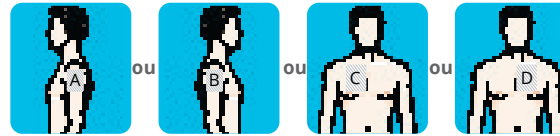
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

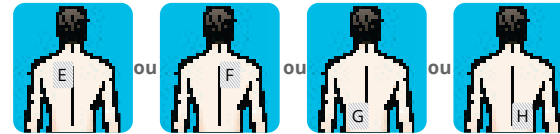
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

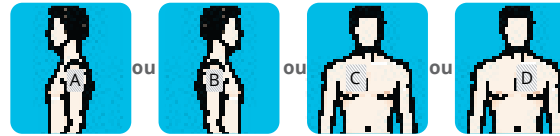
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

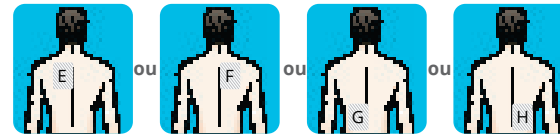
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

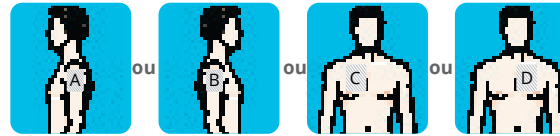
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

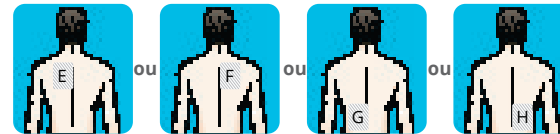
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

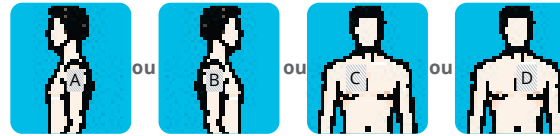
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

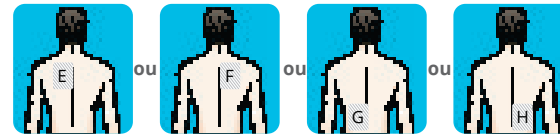
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

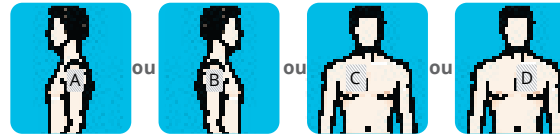
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

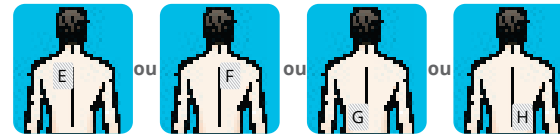
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

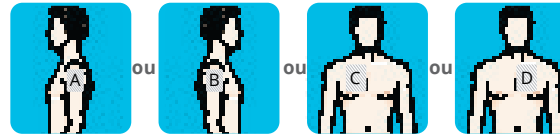
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

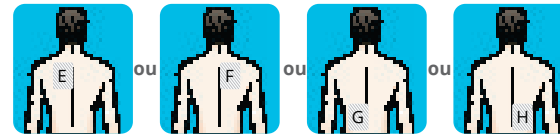
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

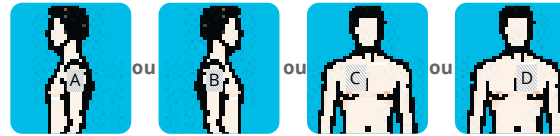
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

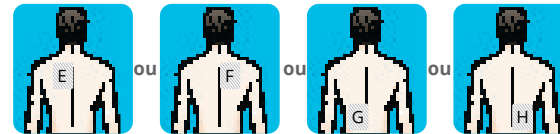
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

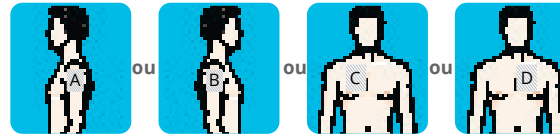
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

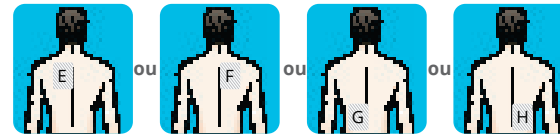
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

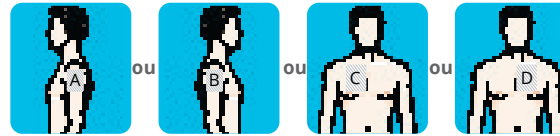
FICHE DE PRISE DU MÉDICAMENT

Comment utiliser cette fiche

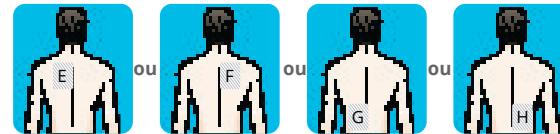
- Utilisez cette fiche de prise du médicament pour suivre les moments où vous appliquez et retirez un TIMBRE DE RIVASTIGMINE.
- Cochez la case une fois l'ancien timbre retiré.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau timbre.
- Indiquez la lettre correspondant à la zone où vous avez appliqué le nouveau timbre.
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez lire le feuillet de renseignements qui accompagne le médicament dans l'emballage.
- En cas de doute, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

Avant :



Arrière :



Appliquez **un** nouveau timbre sur l'**une** des zones ci-contre chaque jour.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas le même endroit exact dans une même zone.

Ancien timbre retiré?	Date d'application du nouveau timbre	Jour d'application du nouveau timbre	Zone d'application du nouveau timbre (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	1er janvier 2022	Samedi	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Déclaration d'effets secondaires

Il est important de signaler les effets indésirables soupçonnés après l'autorisation du médicament. Cela permet de surveiller en continu l'équilibre entre les bienfaits et les risques du médicament.

Vous pouvez déclarer à Santé Canada les effets secondaires soupçonnés d'être associés avec l'utilisation d'un produit de santé en :

Visitant le site Web des déclarations des effets indésirables (<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/medeffet-canada/declaration-effets-indesirables.html>) pour vous informer sur comment faire une déclaration en ligne, par courrier, ou par télécopieur; ou en téléphonant sans frais le 1 866 234-2345

REMARQUE : Consultez votre professionnel de la santé si vous avez besoin de renseignements sur le traitement des effets secondaires. Le Programme Canada Vigilance ne donne pas de conseils médicaux.

Voici également les coordonnées de la personne-ressource locale pour obtenir de plus amples renseignements sur le médicament : Lisez la monographie de produit intégrale rédigée à l'intention des professionnels de la santé sur le site Web de Santé Canada (<https://www.canada.ca/fr/sante-canada.html>) ou sur le site Web de Mylan (<http://www.mylan.ca>). On peut aussi se la procurer en téléphonant au 1 844 596-9526.

(<http://hc-sc.gc.ca/index-eng.php>); Mylan's website www.mylan.ca, or by calling 1-844-596-9526