

COPAXONE®

acétate de glatiramère

20 mg/ml en injection quotidienne



Calendrier

de suivi pour le traitement Copaxone® 20 mg/ml



L'avenir s'écrit au présent

teva

CPX-FR-NP-00090 - Février 2024
Imprimerie POISNEUF - 711 de
la Belle Alouette - 56120 Josselin





Informations personnelles

Nom



Adresse



Téléphone



Portable



e-mail

Neurologue

.....
.....

Infirmière

.....
.....



VOTRE MÉDECIN VOUS A PRESCRIT

**Copaxone® 20 mg/ml, s'injecte en sous-cutané
tous les jours**



Copaxone® existe sous deux dosages : 20 mg/ml ou 40 mg/ml. Vérifiez que votre médecin vous a bien prescrit le dosage 20 mg/ml et que le pharmacien vous a bien délivré la boîte correspondante.

Posologie

Administration **quotidienne** par voie sous-cutanée.

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
						

Pour obtenir des informations concernant les conditions de délivrance et les modalités d'emploi de l'acétate de glutamyle (Copaxone®), Teva Santé met à votre disposition

Le Numéro Vert COPSERVICE

0 805 400 600

Service & appel
gratuits

COPSERVICE peut également vous adresser le matériel nécessaire aux injections, ainsi que les documents audiovisuels et imprimés concernant Copaxone®.

Vous pouvez joindre **COPSERVICE** gratuitement 24h/24 et 7j/7.

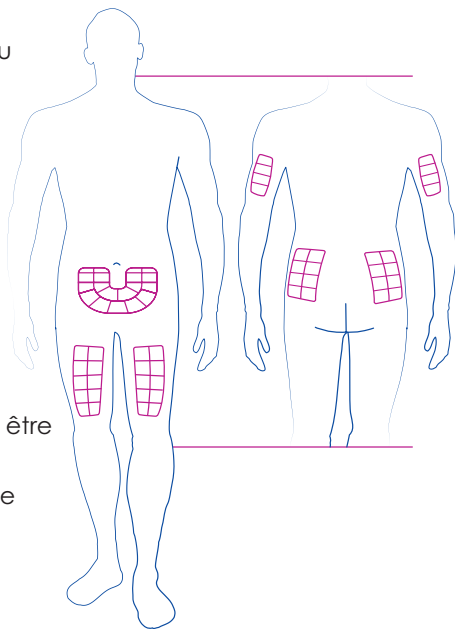


Ce calendrier a été conçu pour vous aider à suivre régulièrement votre traitement et à changer de zone ou a minima de site à chaque nouvelle injection.

Il vous permettra également de noter vos éventuelles remarques concernant votre traitement.

Ces informations pourront être utiles à votre neurologue.

Il est donc souhaitable que vous l'amenez avec vous en consultation.



Astuces

- Essayez d'utiliser tous les sites possibles.
- Attendez au moins une semaine pour réaliser une injection sur un même site.
- Évitez les zones douloureuses (zones de frottement par exemple), ou décolorées ou qui comportent une induration.



Changez de **ZONE** ou a minima de **SITE** à **CHAQUE NOUVELLE INJECTION**

Les **zones d'injection** pouvant être utilisées sont le ventre, la face avant externe des cuisses et les hanches, car elles sont plus faciles d'accès (voir schémas ci-contre) :

- **le ventre** : prenez soin de pratiquer l'auto-injection à au moins 5 centimètres autour du nombril, et de ne pas pratiquer l'auto-injection au niveau de la taille, car cette partie du corps est plus en contact avec les vêtements et pourrait être plus facilement irritée,
- **les cuisses** : pratiquez l'auto-injection sur la face avant externe des cuisses, entre 5 centimètres au-dessus du genou et 5 centimètres au-dessous du pli de l'aîne,
- **les hanches** : pratiquez l'auto-injection sur la partie charnue supérieure de la hanche, toujours au-dessous de la taille (voir schéma ci-contre).
- Les autres zones (**partie charnue supérieure arrière des bras**) peuvent être plus facilement utilisées par une infirmière ou une personne de votre entourage.

Chaque zone est découpée en **sites d'injection**. Il y en a 63 au total. Il est important de changer de zone ou a minima de site à chaque nouvelle injection.

Le changement de site d'injection doit vous permettre de **ne pas utiliser le même site 2 fois dans la même semaine**. La peau a ainsi le temps de « récupérer », ce qui limite le risque de survenue de réaction locale après l'injection et permet **d'améliorer la tolérance locale du produit**.

Il est recommandé de noter la date et le site de chaque nouvelle injection sur ce calendrier de suivi. Vous contrôlerez ainsi que vous n'avez pas oublié d'injection et que vous avez changé de zone ou a minima de site à chaque nouvelle injection.

VOTRE MÉDECIN VOUS A PRESCRIT

**Copaxone® 20 mg/ml, s'injecte en sous-cutané
tous les jours**



Posologie

Administration **quotidienne** par voie sous-cutanée.

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
						



Astuces

Il y a 7 zones et 63 sites d'injection. Les 7 zones sont le ventre (x1), les cuisses (x2), les hanches (x2) et l'arrière des bras (x2). Au sein de ces 7 zones se trouvent les 63 sites d'injection : 19 sur le ventre, 10 sur chaque cuisse (20), 8 sur chaque hanche (16) et 4 à l'arrière de chaque bras (8). Il est important de bien changer de zone ou a minima de site à chaque nouvelle injection, comme sur l'exemple ci-contre où il est noté que les injections sous-cutanées ont été pratiquées succes sivement au niveau des sites 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7...

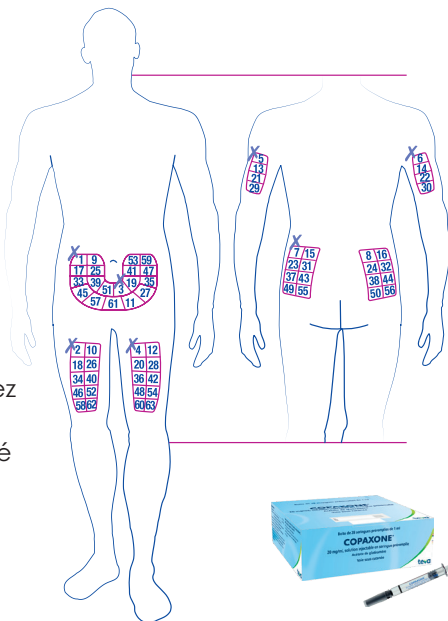
Si vous oubliez d'utiliser Copaxone® 20 mg/ml, solution injectable en seringue préremplie, à l'heure exacte :

Injectez le produit dès que vous y pensez mais ne doublez pas la dose. Prenez la dose suivante 24 heures plus tard.

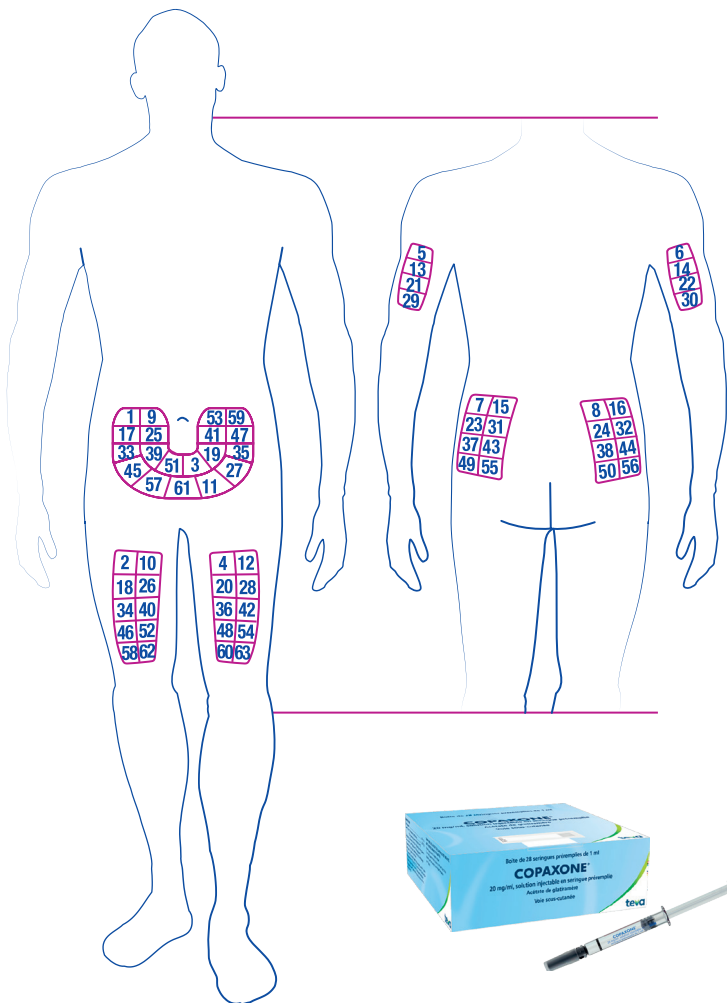


EXEMPLE D'UTILISATION DU CALENDRIER DE SUIVI AVEC COPAXONE® 20 MG/ML

- Choisissez un site d'injection.
- Après l'injection, repérez sur le dessin le numéro du site d'injection choisi.
- Puis notez sur le calendrier, au jour correspondant, la date et le chiffre désignant le site choisi.
- Vous pourrez ainsi contrôler que vous n'avez pas oublié d'injection et que vous avez changé de site tous les jours.
- Notez vos remarques éventuelles sur la page en regard.



	Date	Site	Remarques éventuelles
L	10/05	1	
Ma	11/05	2	
Me	12/05	3	
J	13/05	4	
V	14/05	5	
S	15/05	6	
D	16/05	7	



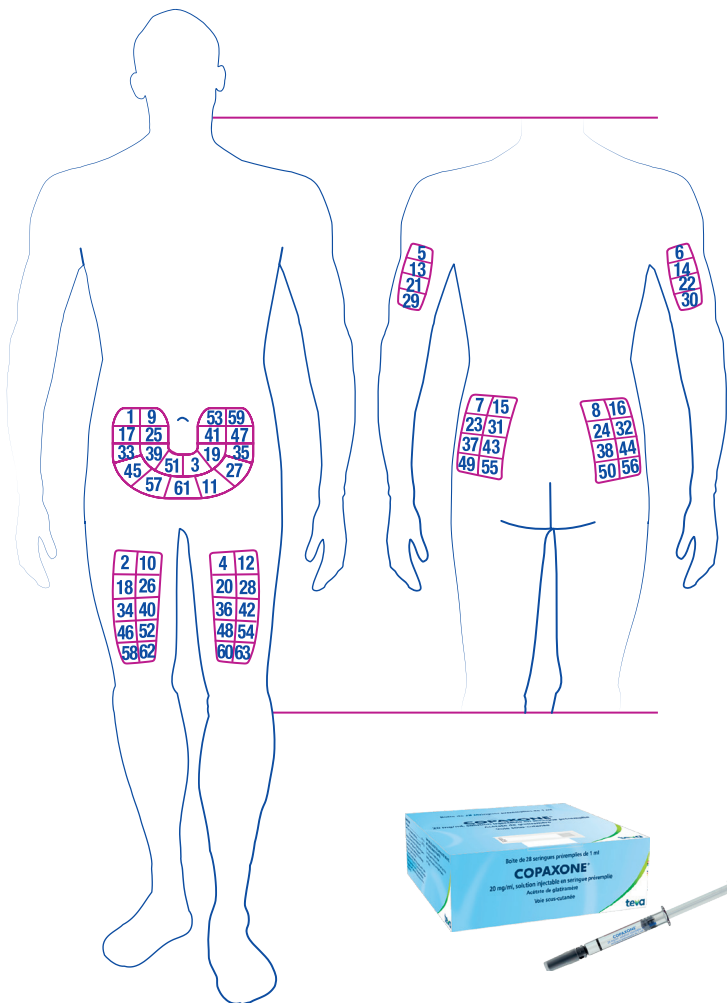


	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.





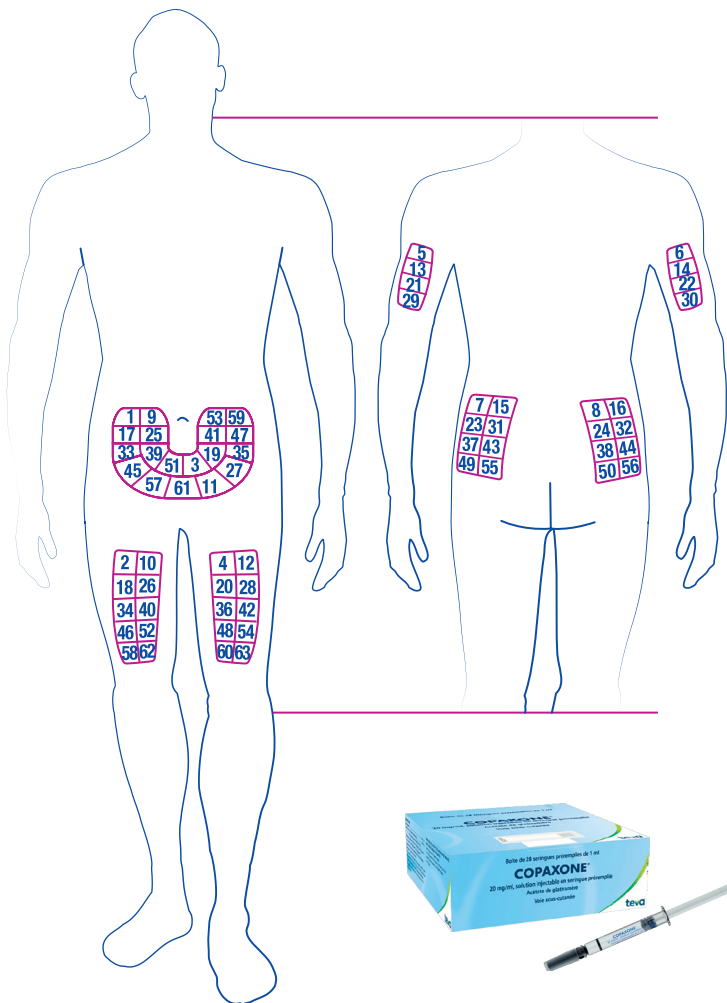


	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.





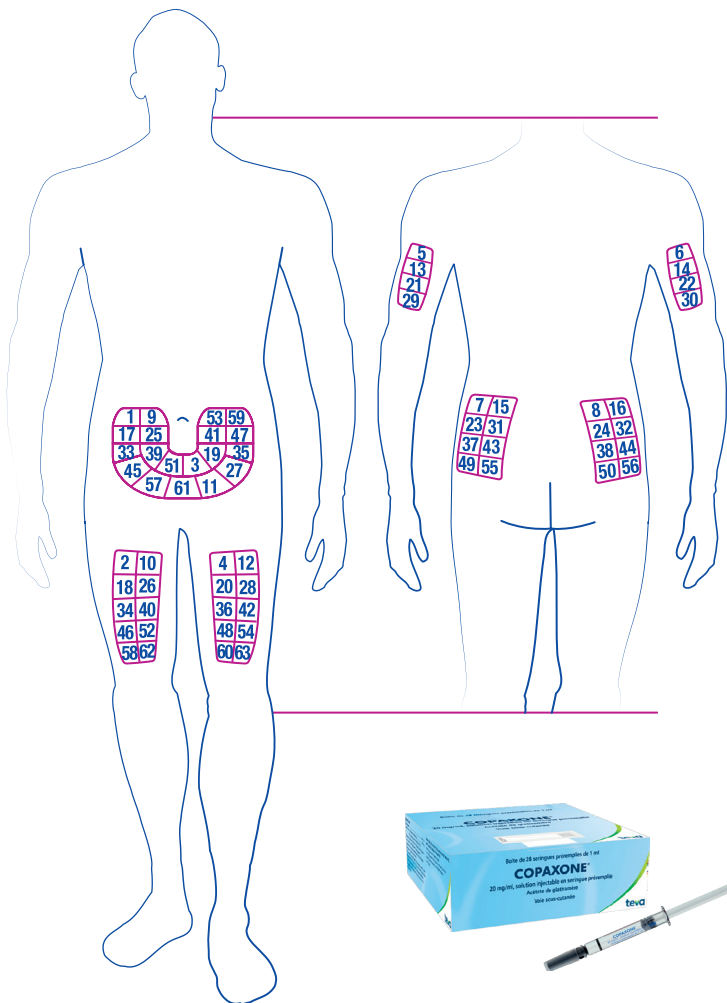


	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.





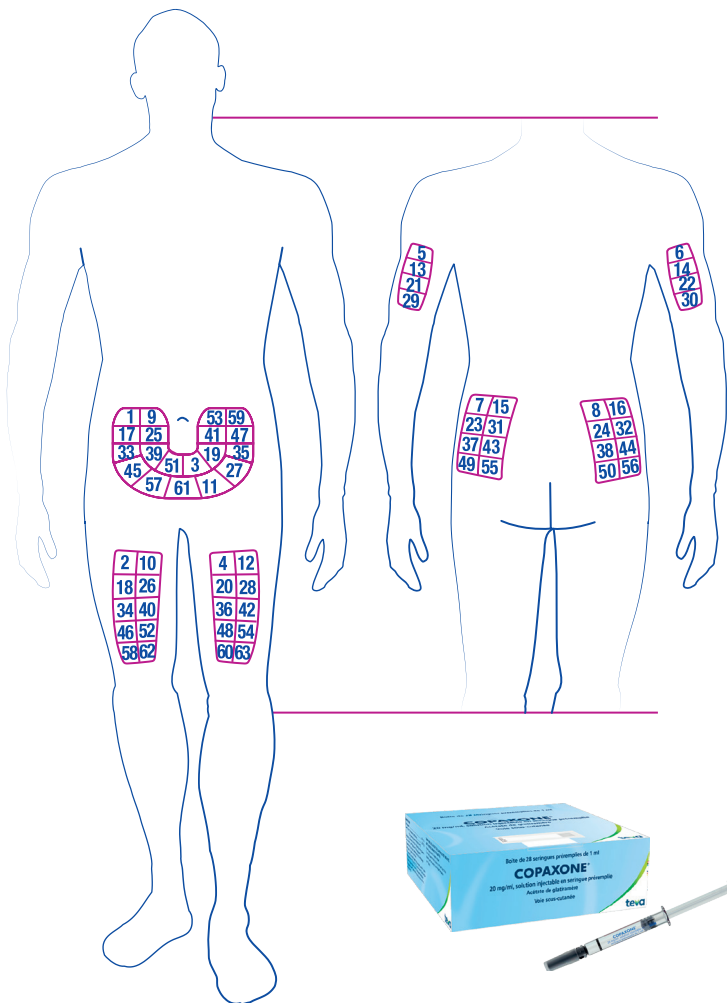


	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.





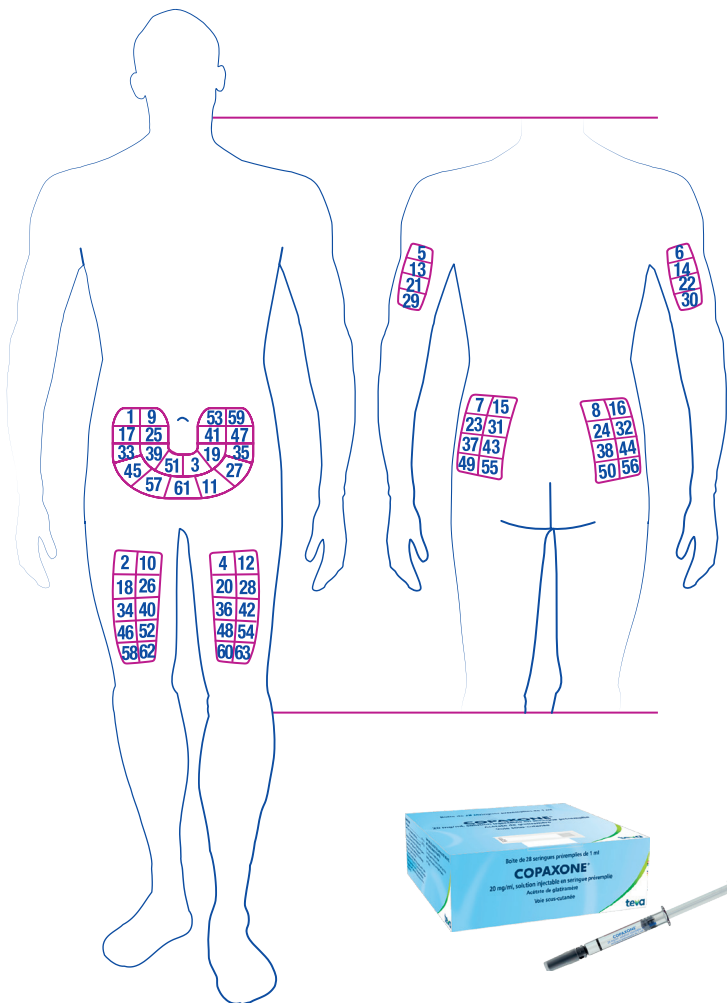


	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.





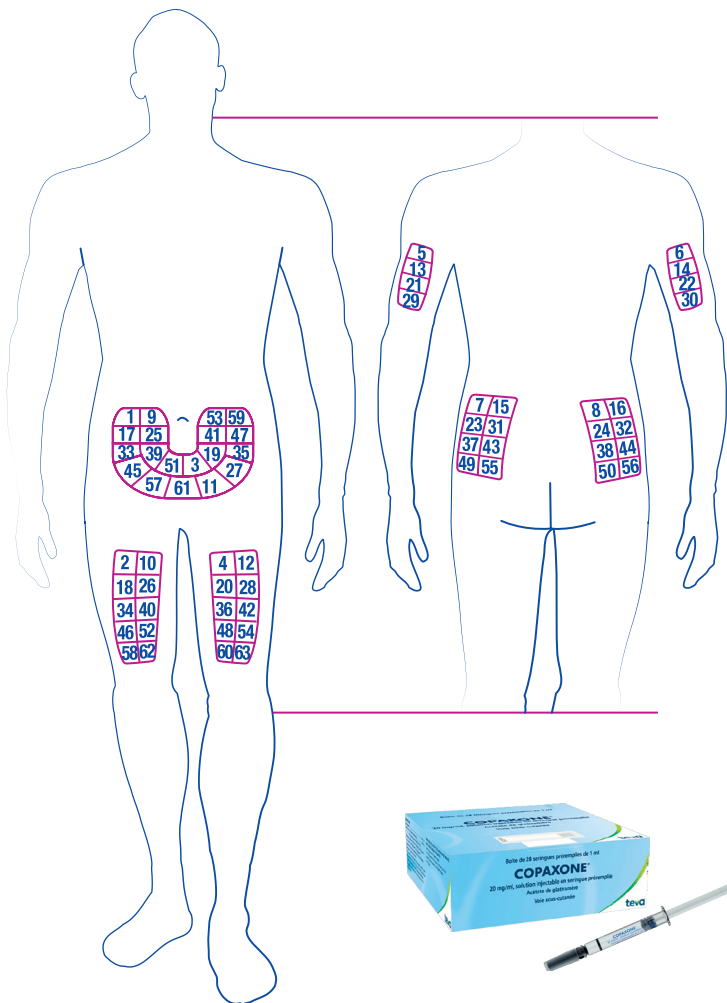


	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.





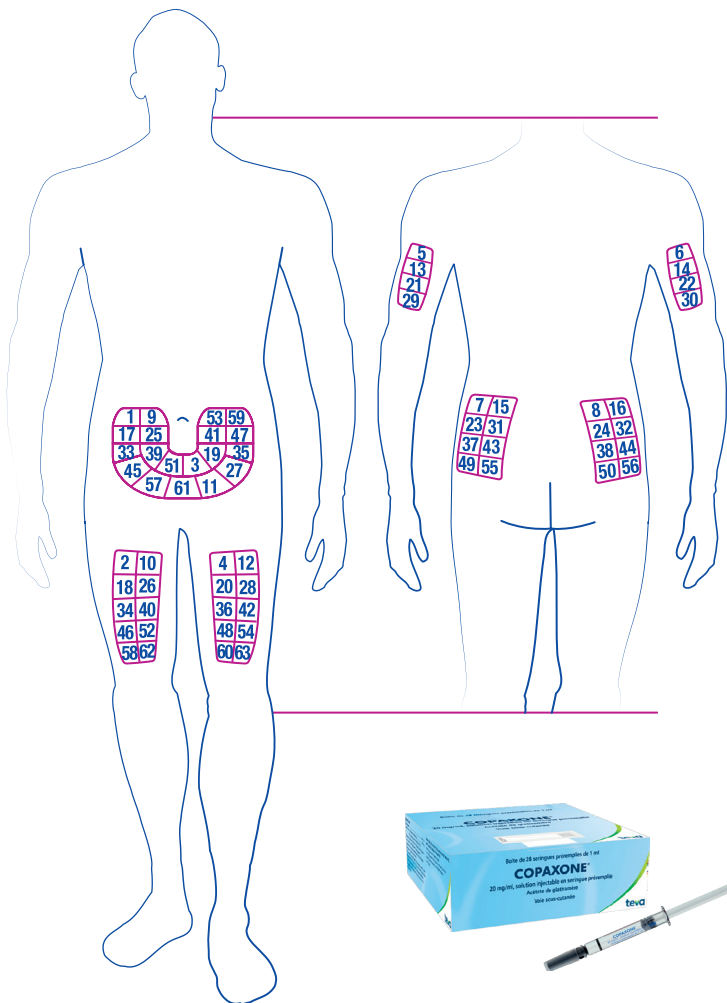


	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.





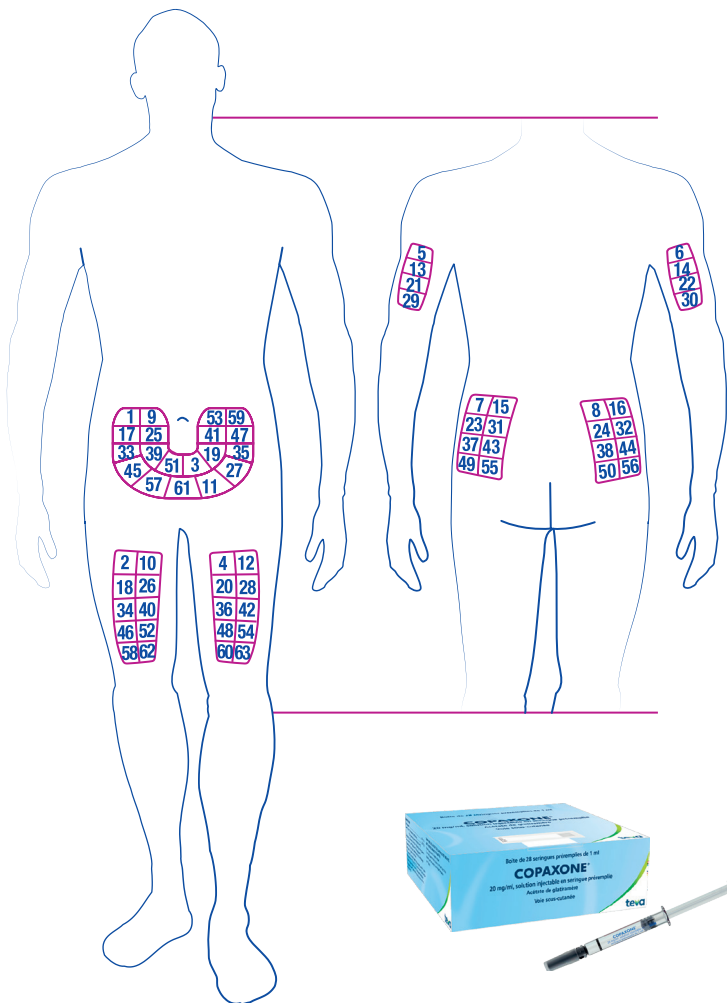


	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.





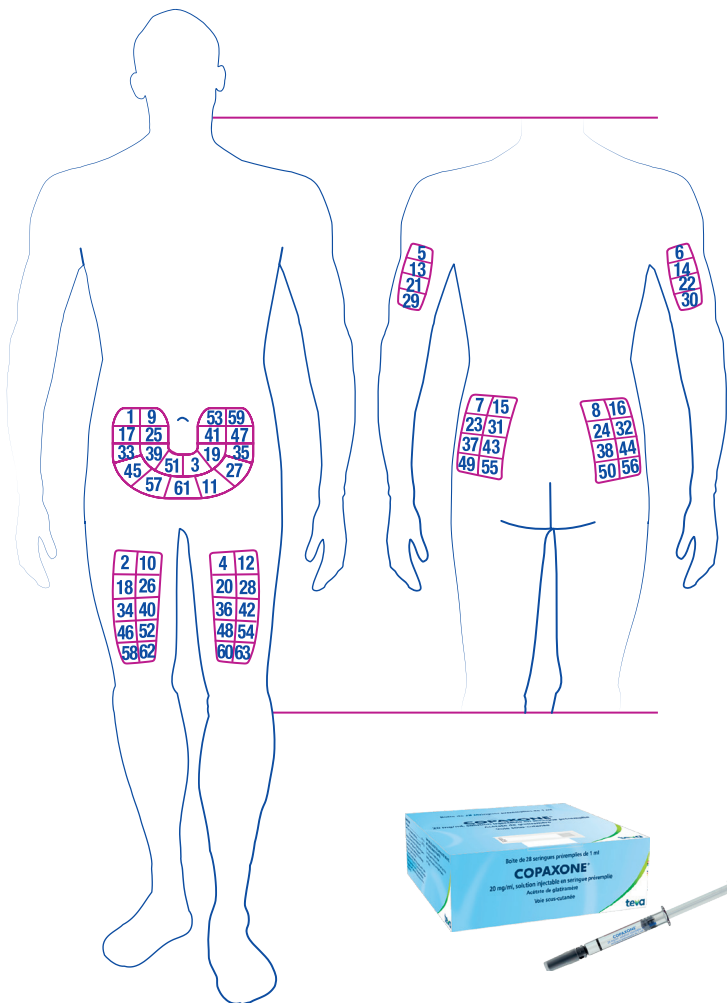


	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.





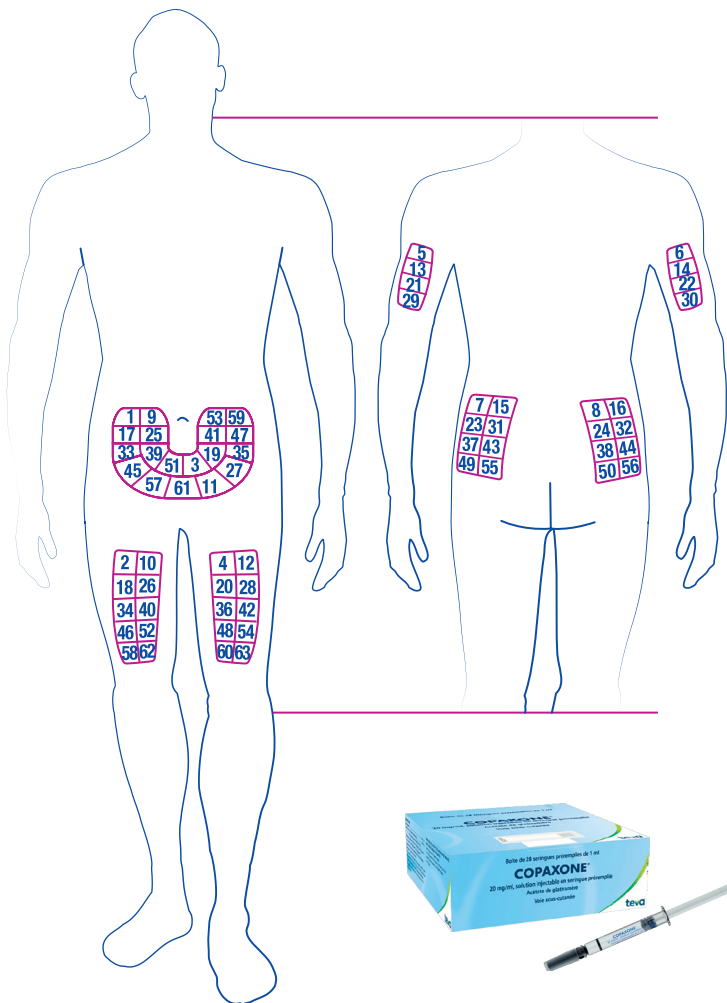


	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.





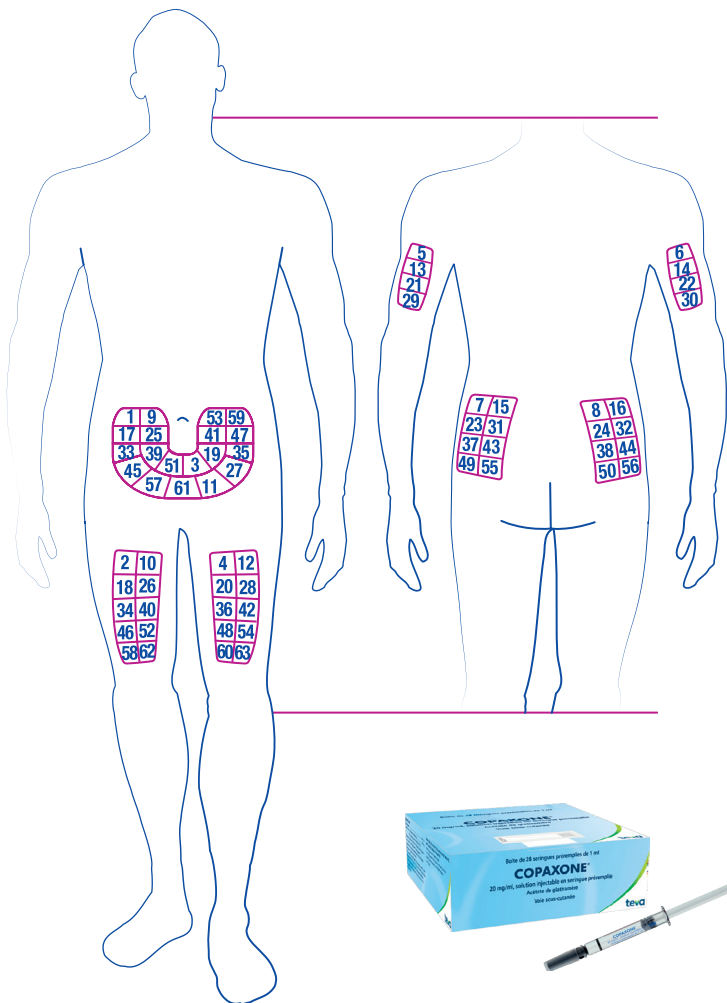


	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.







	Date	Site	Remarques éventuelles
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 20 mg/ml s'injecte tous les jours en sous-cutané.



COPAXONE®

acétate de glatiramère

40 mg/ml en injection 3 fois par semaine



Calendrier

de suivi pour le traitement Copaxone® 40 mg/ml



L'avenir s'écrit au présent

teva

CPX-FR-NP-00090 - Février 2024
Imprimerie POISSNEUF - Z.I. de
la Belle Alouette - 56120 Josselin



Informations personnelles

Nom



Adresse



Téléphone



Portable



e-mail

Neurologue

.....
.....

Infirmière

.....
.....



VOTRE MÉDECIN VOUS A PRESCRIT

Copaxone® 40 mg/ml, s'injecte en sous-cutané
3 fois par semaine



Copaxone® existe sous deux dosages : 20 mg/ml ou 40 mg/ml. Vérifiez que votre médecin vous a bien prescrit le dosage 40 mg/ml et que le pharmacien vous a bien délivré la boîte correspondante.

Posologie

Administration **3 fois par semaine**, à au moins 48h d'intervalle, par voie sous-cutanée.

Suggestion de rythme d'injection

Lundi	Mard	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
						

Pour obtenir des informations concernant les conditions de délivrance et les modalités d'emploi de l'acétate de glatiramère (Copaxone®), Teva Santé met à votre disposition

Le Numéro Vert COPSERVICE

0 805 400 600

Service & appel
gratuits

COPSERVICE peut également vous adresser le matériel nécessaire aux injections, ainsi que les documents audiovisuels et imprimés concernant Copaxone®.

Vous pouvez joindre **COPSERVICE** gratuitement 24h/24 et 7j/7.

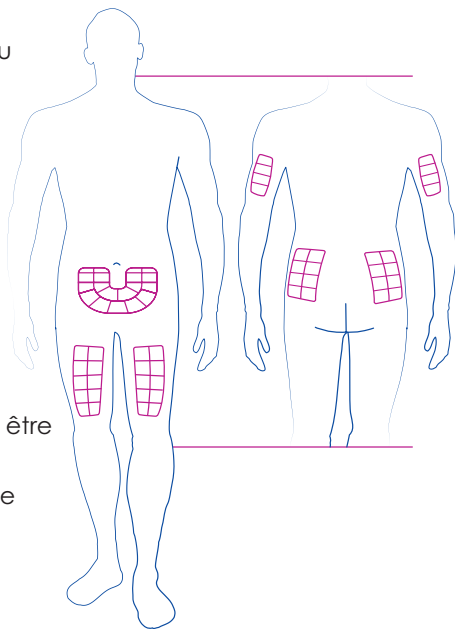


Ce calendrier a été conçu pour vous aider à suivre régulièrement votre traitement et à changer de zone ou a minima de site à chaque nouvelle injection.

Il vous permettra également de noter vos éventuelles remarques concernant votre traitement.

Ces informations pourront être utiles à votre neurologue.

Il est donc souhaitable que vous l'amenez avec vous en consultation.



Astuces

- Essayez d'utiliser tous les sites possibles.
- Attendez au moins une semaine pour réaliser une injection sur un même site.
- Évitez les zones douloureuses (zones de frottement par exemple), ou décolorées ou qui comportent une induration.



Changez de **ZONE** ou a minima de **SITE** à **CHAQUE NOUVELLE INJECTION**

Les **zones d'injection** pouvant être utilisées sont le ventre, la face avant externe des cuisses et les hanches, car elles sont plus faciles d'accès (voir schémas ci-contre) :

- **le ventre** : prenez soin de pratiquer l'auto-injection à au moins 5 centimètres autour du nombril, et de ne pas pratiquer l'auto-injection au niveau de la taille, car cette partie du corps est plus en contact avec les vêtements et pourrait être plus facilement irritée,
- **les cuisses** : pratiquez l'auto-injection sur la face avant externe des cuisses, entre 5 centimètres au-dessus du genou et 5 centimètres au-dessous du pli de l'aîne,
- **les hanches** : pratiquez l'auto-injection sur la partie charnue supérieure de la hanche, toujours au-dessous de la taille (voir schéma ci-contre).
- Les autres zones (**partie charnue supérieure arrière des bras**) peuvent être plus facilement utilisées par une infirmière ou une personne de votre entourage.

Chaque zone est découpée en **sites d'injection**. Il y en a 63 au total. Il est important de changer de zone ou a minima de site à chaque nouvelle injection.

Le changement de site d'injection doit vous permettre de **ne pas utiliser le même site 2 fois dans la même semaine**. La peau a ainsi le temps de « récupérer », ce qui limite le risque de survenue de réaction locale après l'injection et permet **d'améliorer la tolérance locale du produit**.

Il est recommandé de noter la date et le site de chaque nouvelle injection sur ce calendrier de suivi. Vous contrôlerez ainsi que vous n'avez pas oublié d'injection et que vous avez changé de zone ou a minima de site à chaque nouvelle injection.

VOTRE MÉDECIN VOUS A PRESCRIT

Copaxone® 40 mg/ml, s'injecte en sous-cutané
3 fois par semaine



Posologie

Administration **3 fois par semaine**, à au moins 48h d'intervalle, par voie sous-cutanée.

Suggestion de rythme d'injection

Lundi	Mardi	Mercredi	Jedi	Vendredi	Samedi	Dimanche
						



Astuces

Il y a 7 zones et 63 sites d'injection. Les 7 zones sont le ventre (x1), les cuisses (x2), les hanches (x2) et l'arrière des bras (x2). Au sein de ces 7 zones se trouvent les 63 sites d'injection : 19 sur le ventre, 10 sur chaque cuisse (20), 8 sur chaque hanche (16) et 4 à l'arrière de chaque bras (8). Il est important de bien changer de zone ou a minima de site à chaque nouvelle injection, comme sur l'exemple ci-contre où il est noté que les injections sous-cutanées ont été pratiquées succes sivement au niveau des sites 1, 2, 3...

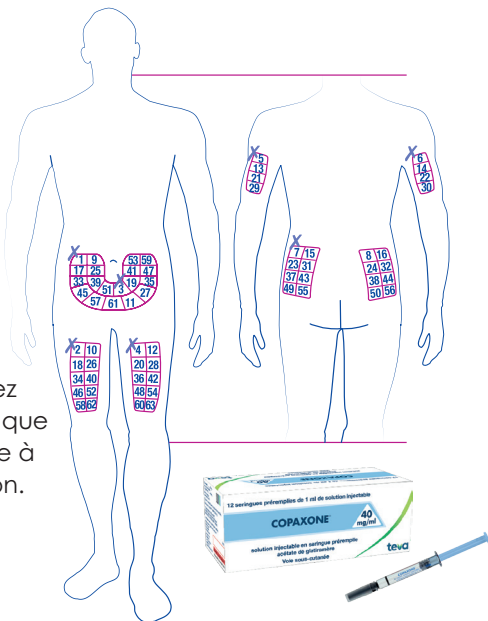
Si vous oubliez d'utiliser Copaxone® 40 mg/ml, solution injectable en seringue préremplie :

Utilisez le traitement dès que vous réalisez votre oubli ou dès que vous le pouvez, puis ne faites pas d'injection le jour suivant. N'utilisez pas de dose double pour compenser la dose individuelle oubliée. Si possible, respectez à nouveau la fréquence régulière d'administration la semaine suivante.



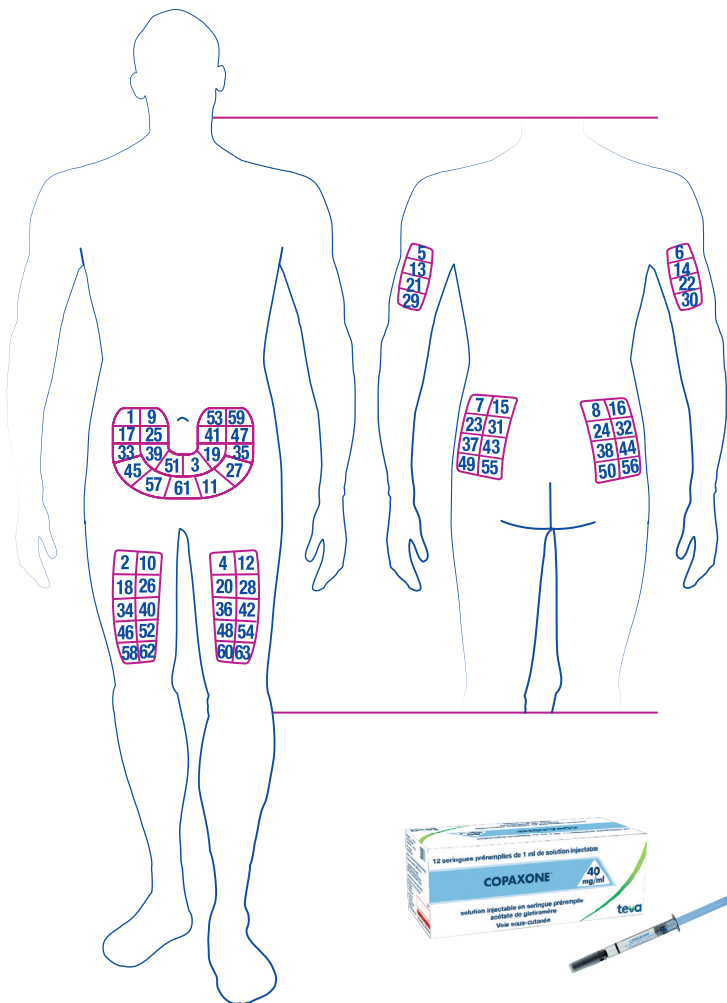
EXEMPLE D'UTILISATION DU CALENDRIER DE SUIVI AVEC COPAXONE® 40 MG/ML

- Choisissez un site d'injection.
- Après l'injection, repérez sur le dessin le numéro du site d'injection choisi.
- Puis notez sur le calendrier, au jour correspondant, la date et le chiffre désignant le site choisi.
- Vous pourrez ainsi contrôler que vous n'avez pas oublié d'injection et que vous avez changé de site à chaque nouvelle injection.
- Notez vos remarques éventuelles sur la page en regard.



	Date	Site	Remarques éventuelles
L	10/05	1	
Ma			
Me	12/05	2	
J			
V	14/05	3	
S			
D			

Suggestion de rythme d'injection





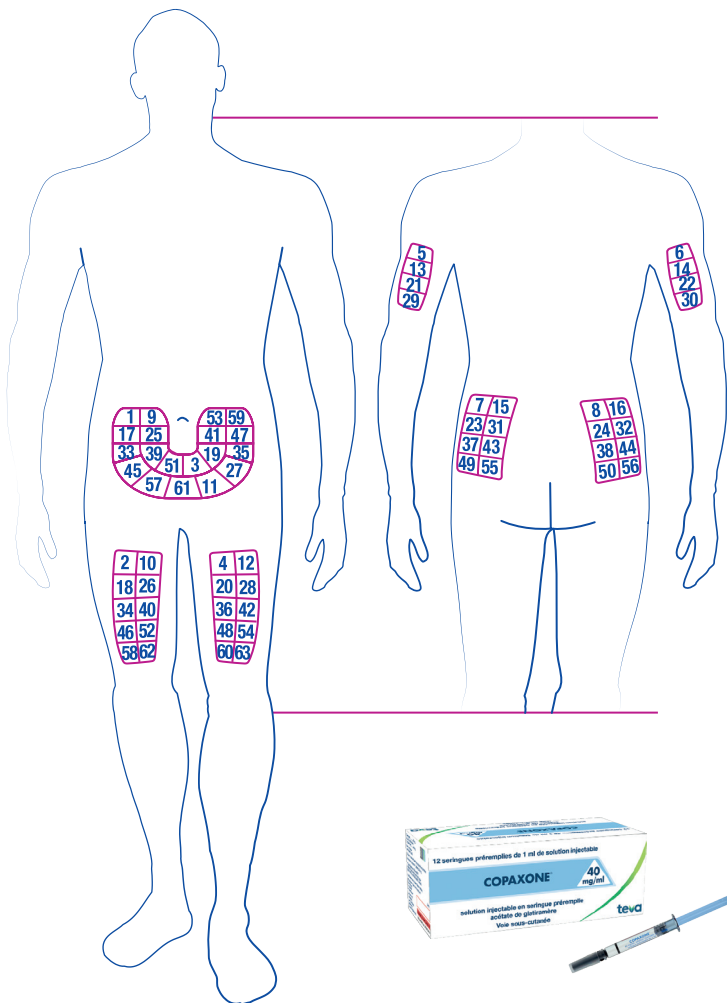
Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.







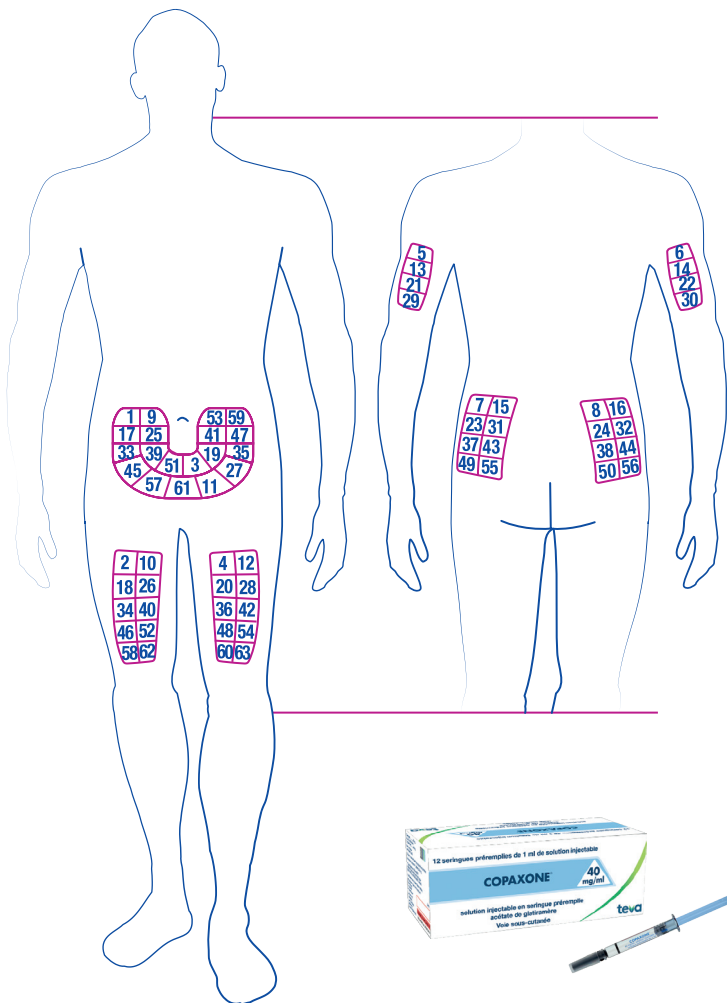
Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.







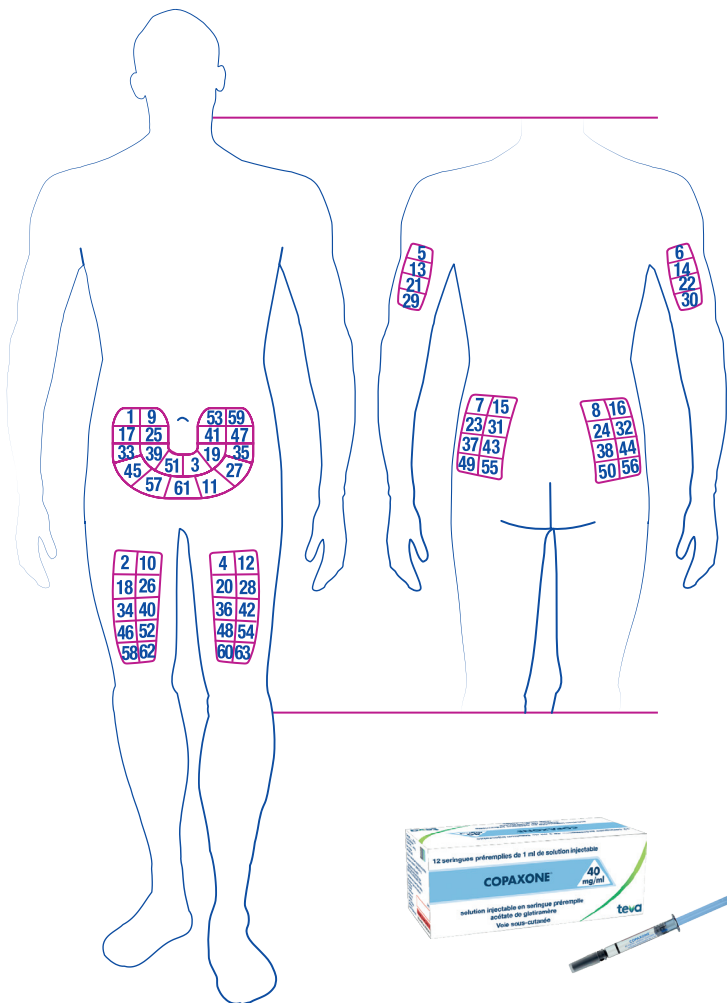
Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.







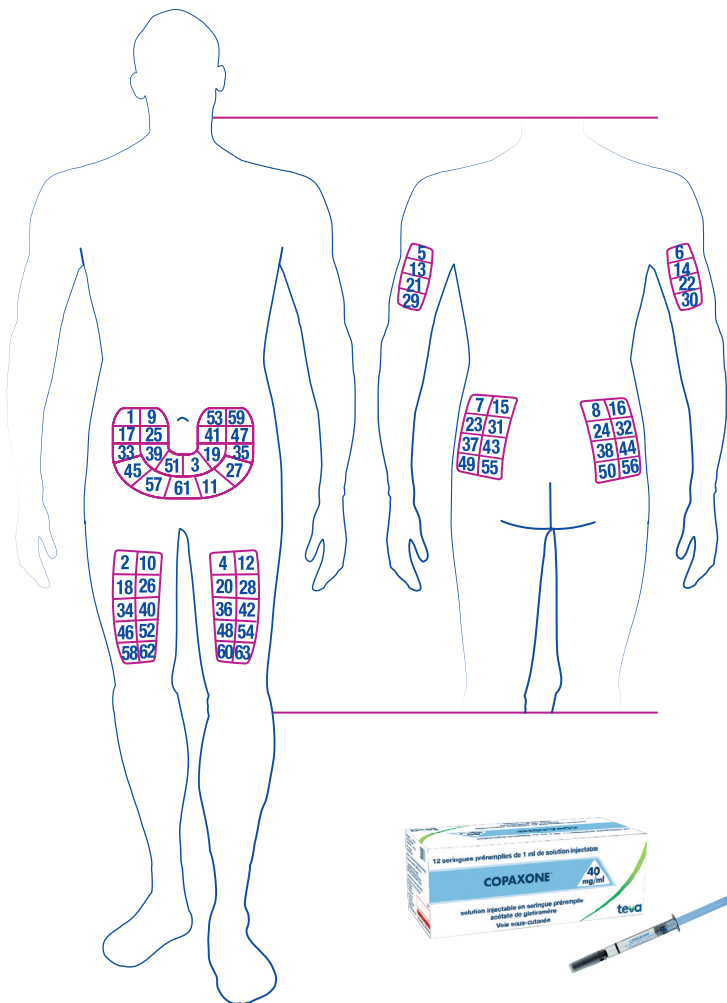
Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.







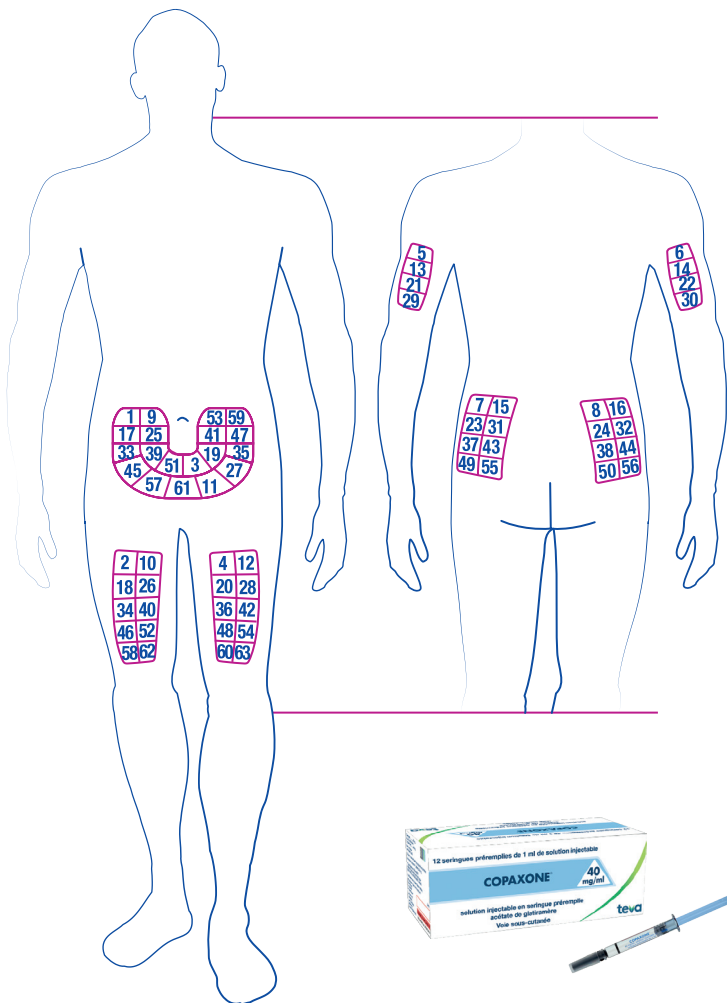
Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.







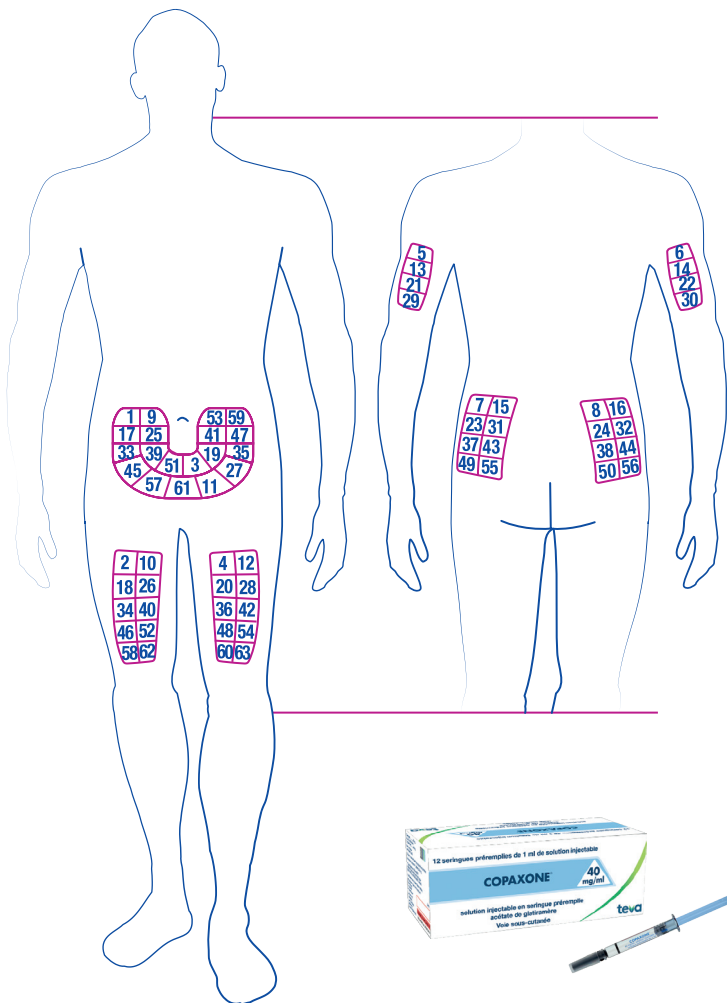
Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.







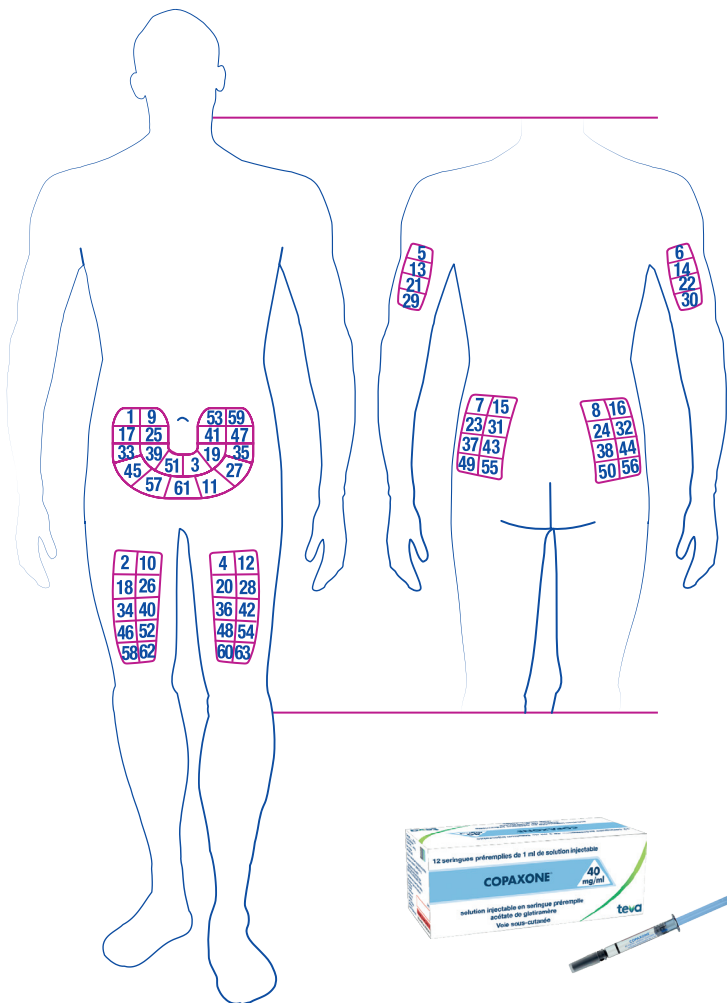
Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.







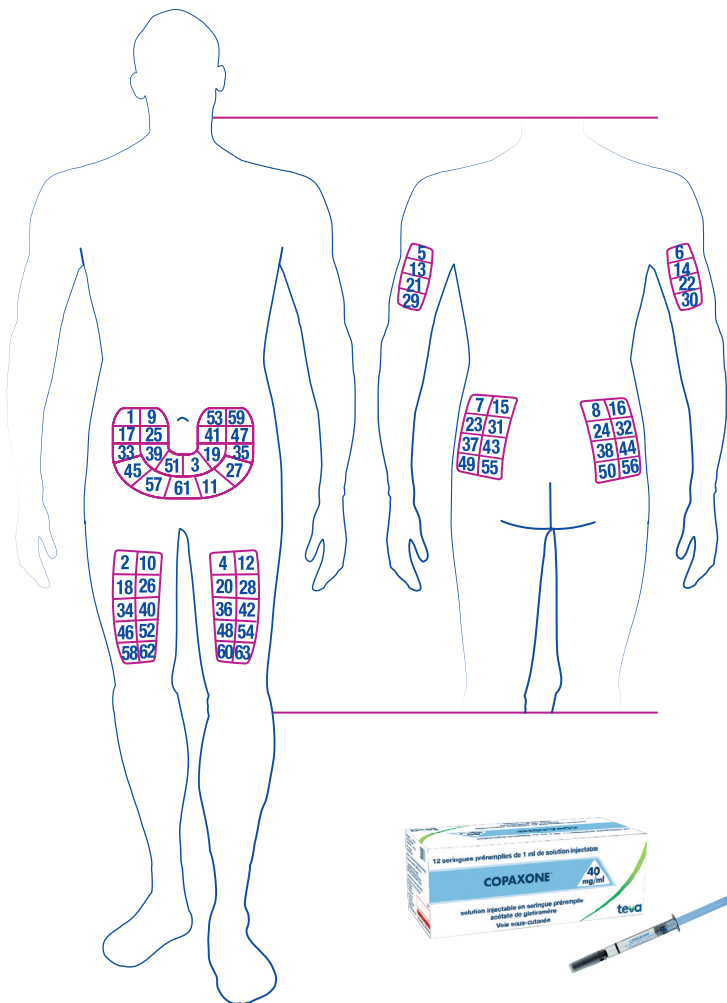
Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.







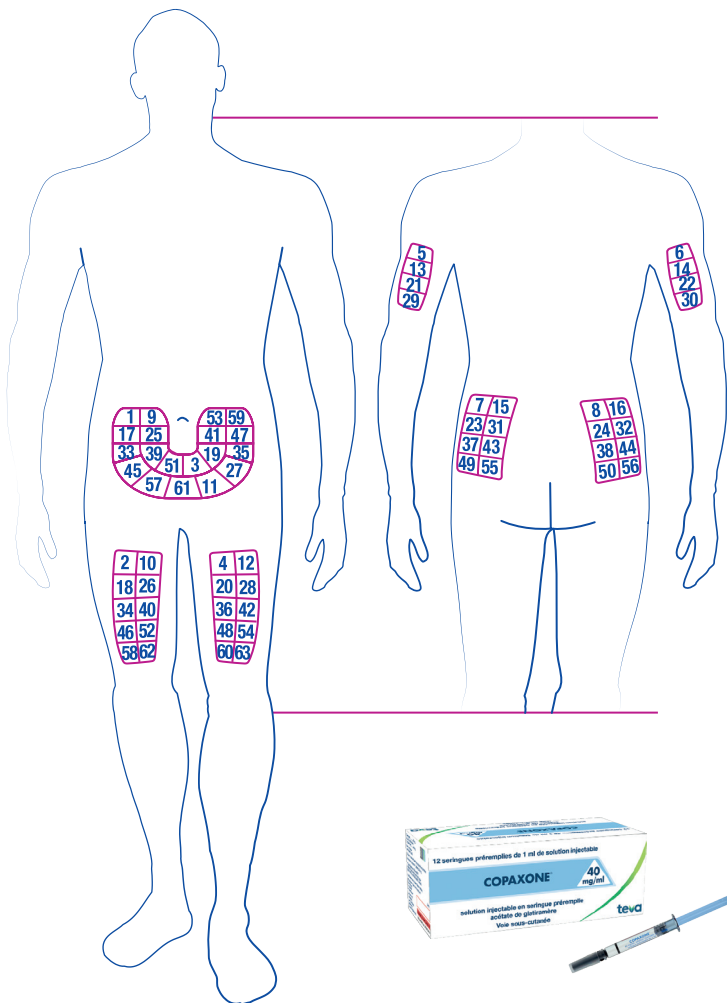
Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.







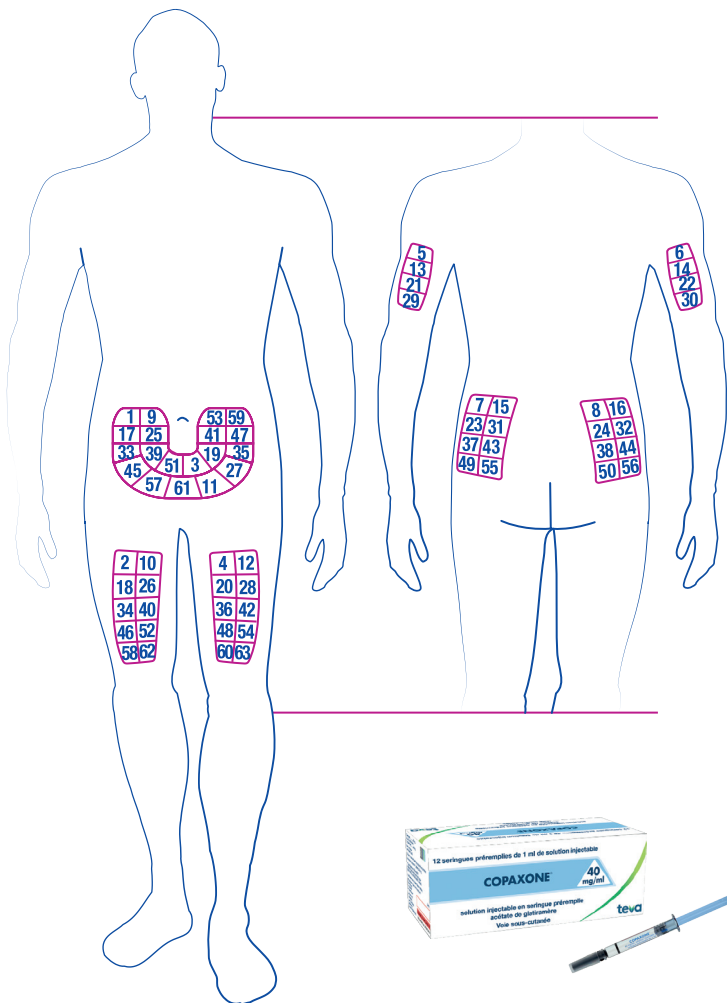
Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.







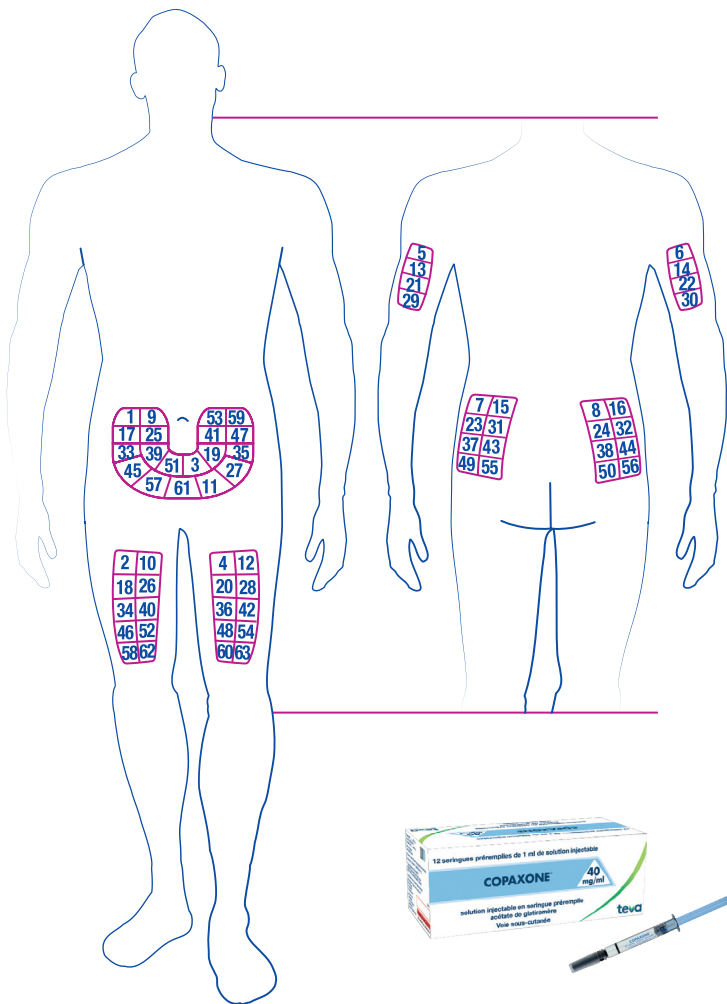
Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.







Date Site Remarques éventuelles

L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		
L	__/__/__		
Ma	__/__/__		
Me	__/__/__		
J	__/__/__		
V	__/__/__		
S	__/__/__		
D	__/__/__		



Copaxone® 40 mg/ml s'injecte en sous-cutané 3 fois par semaine.



