



Diario de tratamiento

Para registrar los efectos del tratamiento, los regímenes de autocuidado, los medicamentos adicionales y las preguntas para su profesional médico.

Nombre del paciente _____

Nombre/núm. de teléfono
del médico _____

Nombre/núm. de teléfono
del personal de enfermería _____

IMPORTANTE: Es importante que informe a su médico o al personal de enfermería de inmediato acerca de cualquier signo o síntoma nuevo.

Built for Action™

www.TREANDA.com

Notas

Ciclo **1**

Ciclo **2**

Ciclo **3**

Ciclo **4**

Ciclo **5**

Ciclo **6**

Un ciclo de tratamiento con TREANDA dura 28 días. TREANDA se administra los Días 1 y 2 de cada ciclo de 28 días, hasta por 6 ciclos.

Seguimiento de los recuentos sanguíneos

Cita núm.	Fecha	WBC	Hgb/HCT	Plaquetas	ANC	ALC
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

WBC=glóbulos blancos; Hgb/HCT=hemoglobina/hematocrito; ANC=recuento absoluto de neutrófilos; ALC=recuento absoluto de linfocitos.

Para obtener información adicional sobre TREANDA, llame al 1-888-5-TREANDA (1-888-587-3263) o visite www.TREANDA.com.



©2009 Cephalon, Inc. Todos los derechos reservados.
TRE-2009P-PM-00818 septiembre de 2009 Impreso en los EE. UU.

Built for Action™

www.TREANDA.com