

# Substitutions- kalender

2011

intersero GmbH  
Am Klängenweg 13  
65396 Walluf  
Telefon 0 61 23 / 79 55 10  
Telefax 0 61 23 / 79 55 129  
E-Mail: [info@intersero.de](mailto:info@intersero.de)  
[www.intersero.de](http://www.intersero.de)

intersero

intersero

# ***Lieber Patient,***

bitte tragen Sie jede Faktor VIII-Injektion in diesen Substitutionskalender ein. Ihr Arzt/Ihre Ärztin kann damit einen schnellen Überblick über die Wirksamkeit der Therapie erhalten.

Ihren Arzt/Ihre Ärztin können Sie bei seiner/ ihrer Dokumentation durch sorgfältiges Führen dieses Substitutionskalenders unterstützen.

Deshalb sollte dieser Kalender auch bei allen Besuchen zu Ihrem Hämophilie-behandler mitgebracht werden.

Vielen Dank.

Patient:

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Art der Gerinnungsstörung

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Betreuende Ärzte

Telefon

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dosierungsanweisung

Körpergewicht: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Im Notfall zu benachrichtigen

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_



Dezember 2010

Präparat: \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs- ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Mi.						
2. Do.						
3. Fr.						
4. Sa.						
5. So.						
6. Mo.						
7. Di.						
8. Mi.						
9. Do.						
10. Fr.						
11. Sa.						
12. So.						
13. Mo.						
14. Di.						
15. Mi.						

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs- ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Do.						
17. Fr.						
18. Sa.						
19. So.						
20. Mo.						
21. Di.						
22. Mi.						
23. Do.						
24. Fr.						
25. Sa.						
26. So.						
27. Mo.						
28. Di.						
29. Mi.						
30. Do.						
31. Fr.						

Januar 2011

Präparat: \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Sa.						
2. So.						
3. Mo.						
4. Di.						
5. Mi.						
6. Do.						
7. Fr.						
8. Sa.						
9. So.						
10. Mo.						
11. Di.						
12. Mi.						
13. Do.						
14. Fr.						
15. Sa.						

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. So.						
17. Mo.						
18. Di.						
19. Mi.						
20. Do.						
21. Fr.						
22. Sa.						
23. So.						
24. Mo.						
25. Di.						
26. Mi.						
27. Do.						
28. Fr.						
29. Sa.						
30. So.						
31. Mo.						

Februar 2011

Präparat: \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Di.						
2. Mi.						
3. Do.						
4. Fr.						
5. Sa.						
6. So.						
7. Mo.						
8. Di.						
9. Mi.						
10. Do.						
11. Fr.						
12. Sa.						
13. So.						
14. Mo.						
15. Di.						

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Mi.						
17. Do.						
18. Fr.						
19. Sa.						
20. So.						
21. Mo.						
22. Di.						
23. Mi.						
24. Do.						
25. Fr.						
26. Sa.						
27. So.						
28. Mo.						

März 2011

Präparat: \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Di.						
2. Mi.						
3. Do.						
4. Fr.						
5. Sa.						
6. So.						
7. Mo.						
8. Di.						
9. Mi.						
10. Do.						
11. Fr.						
12. Sa.						
13. So.						
14. Mo.						
15. Di.						

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Mi.						
17. Do.						
18. Fr.						
19. Sa.						
20. So.						
21. Mo.						
22. Di.						
23. Mi.						
24. Do.						
25. Fr.						
26. Sa.						
27. So.						
28. Mo.						
29. Di.						
30. Mi.						
31. Do.						

April 2011

Präparat: \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Fr.						
2. Sa.						
3. So.						
4. Mo.						
5. Di.						
6. Mi.						
7. Do.						
8. Fr.						
9. Sa.						
10. So.						
11. Mo.						
12. Di.						
13. Mi.						
14. Do.						
15. Fr.						

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Sa.						
17. So.						
18. Mo.						
19. Di.						
20. Mi.						
21. Do.						
22. Fr.						
23. Sa.						
24. So.						
25. Mo.						
26. Di.						
27. Mi.						
28. Do.						
29. Fr.						
30. Sa.						

Mai 2011

Präparat: \_\_\_\_\_

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. So.						
2. Mo.						
3. Di.						
4. Mi.						
5. Do.						
6. Fr.						
7. Sa.						
8. So.						
9. Mo.						
10. Di.						
11. Mi.						
12. Do.						
13. Fr.						
14. Sa.						
15. So.						

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Mo.						
17. Di.						
18. Mi.						
19. Do.						
20. Fr.						
21. Sa.						
22. So.						
23. Mo.						
24. Di.						
25. Mi.						
26. Do.						
27. Fr.						
28. Sa.						
29. So.						
30. Mo.						
31. Di.						

Juni 2011

Präparat: \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Mi.						
2. Do.						
3. Fr.						
4. Sa.						
5. So.						
6. Mo.						
7. Di.						
8. Mi.						
9. Do.						
10. Fr.						
11. Sa.						
12. So.						
13. Mo.						
14. Di.						
15. Mi.						

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Do.						
17. Fr.						
18. Sa.						
19. So.						
20. Mo.						
21. Di.						
22. Mi.						
23. Do.						
24. Fr.						
25. Sa.						
26. So.						
27. Mo.						
28. Di.						
29. Mi.						
30. Do.						

Juli 2011

Präparat: \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Fr.						
2. Sa.						
3. So.						
4. Mo.						
5. Di.						
6. Mi.						
7. Do.						
8. Fr.						
9. Sa.						
10. So.						
11. Mo.						
12. Di.						
13. Mi.						
14. Do.						
15. Fr.						

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Sa.						
17. So.						
18. Mo.						
19. Di.						
20. Mi.						
21. Do.						
22. Fr.						
23. Sa.						
24. So.						
25. Mo.						
26. Di.						
27. Mi.						
28. Do.						
29. Fr.						
30. Sa.						
31. So.						

August 2011

Präparat: \_\_\_\_\_

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Mo.						
2. Di.						
3. Mi.						
4. Do.						
5. Fr.						
6. Sa.						
7. So.						
8. Mo.						
9. Di.						
10. Mi.						
11. Do.						
12. Fr.						
13. Sa.						
14. So.						
15. Mo.						

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Di.						
17. Mi.						
18. Do.						
19. Fr.						
20. Sa.						
21. So.						
22. Mo.						
23. Di.						
24. Mi.						
25. Do.						
26. Fr.						
27. Sa.						
28. So.						
29. Mo.						
30. Di.						
31. Mi.						

September 2011

Präparat: \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Do.						
2. Fr.						
3. Sa.						
4. So.						
5. Mo.						
6. Di.						
7. Mi.						
8. Do.						
9. Fr.						
10. Sa.						
11. So.						
12. Mo.						
13. Di.						
14. Mi.						
15. Do.						

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Fr.						
17. Sa.						
18. So.						
19. Mo.						
20. Di.						
21. Mi.						
22. Do.						
23. Fr.						
24. Sa.						
25. So.						
26. Mo.						
27. Di.						
28. Mi.						
29. Do.						
30. Fr.						

**Oktober 2011**

**Präparat:** \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs- ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Sa.						
2. So.						
3. Mo.						
4. Di.						
5. Mi.						
6. Do.						
7. Fr.						
8. Sa.						
9. So.						
10. Mo.						
11. Di.						
12. Mi.						
13. Do.						
14. Fr.						
15. Sa.						

**Körpergewicht** \_\_\_\_\_ **kg**

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs- ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. So.						
17. Mo.						
18. Di.						
19. Mi.						
20. Do.						
21. Fr.						
22. Sa.						
23. So.						
24. Mo.						
25. Di.						
26. Mi.						
27. Do.						
28. Fr.						
29. Sa.						
30. So.						
31. Mo.						

November 2011

Präparat: \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Di.						
2. Mi.						
3. Do.						
4. Fr.						
5. Sa.						
6. So.						
7. Mo.						
8. Di.						
9. Mi.						
10. Do.						
11. Fr.						
12. Sa.						
13. So.						
14. Mo.						
15. Di.						

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs-ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Mi.						
17. Do.						
18. Fr.						
19. Sa.						
20. So.						
21. Mo.						
22. Di.						
23. Mi.						
24. Do.						
25. Fr.						
26. Sa.						
27. So.						
28. Mo.						
29. Di.						
30. Mi.						

Dezember 2011

Präparat: \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs- ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. Do.						
2. Fr.						
3. Sa.						
4. So.						
5. Mo.						
6. Di.						
7. Mi.						
8. Do.						
9. Fr.						
10. Sa.						
11. So.						
12. Mo.						
13. Di.						
14. Mi.						
15. Do.						

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs- ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Fr.						
17. Sa.						
18. So.						
19. Mo.						
20. Di.						
21. Mi.						
22. Do.						
23. Fr.						
24. Sa.						
25. So.						
26. Mo.						
27. Di.						
28. Mi.						
29. Do.						
30. Fr.						
31. Sa.						

## Zusammenfassung der Daten für 2011

Monat	Präparat	Einheiten I.E.
Januar		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		
<b>Summe bzw. Durchschnitt</b>		

Körpergewicht	Verbrauch I.E. / kg

Januar 2012

Präparat: \_\_\_\_\_

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs- ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
1. So.						
2. Mo.						
3. Di.						
4. Mi.						
5. Do.						
6. Fr.						
7. Sa.						
8. So.						
9. Mo.						
10. Di.						
11. Mi.						
12. Do.						
13. Fr.						
14. Sa.						
15. So.						

Körpergewicht \_\_\_\_\_ kg

	Einheiten (l. E.)	Chargen-Nr. (Abreibetikett)	Anlass 1, 2, 3 oder 4	Blutungs- ort	Therapeutischer Effekt (0 oder 1)	Bemerkung
16. Mo.						
17. Di.						
18. Mi.						
19. Do.						
20. Fr.						
21. Sa.						
22. So.						
23. Mo.						
24. Di.						
25. Mi.						
26. Do.						
27. Fr.						
28. Sa.						
29. So.						
30. Mo.						
31. Di.						

Wichtige Telefonnummern:

A vertical column of 18 horizontal grey bars, intended for writing important phone numbers.

Notizen:

A vertical column of 18 horizontal grey bars, intended for writing notes.

# Ferientermine 2011

Von den Bundesländern vorgesehene Ferientermine · Stand 14.01.2010

Land	Weihnachten 2010/2011	Winter 2011	Frühjahr/Ostern 2011	Himmelfahrt/ Pfingsten 2011	Sommer 2011	Herbst 2011	Weihnachten 2011/2012
Baden-Württemberg (4)	23.12. – 08.01.	–	26.04. – 30.04.	14.06. – 25.06.	28.07. – 10.09.	02.11. – 04.11.	23.12. – 05.01.
Bayern (-)	24.12. – 07.01.	07.03. – 11.03.	18.04. – 30.04.	14.06. – 25.06.	30.07. – 12.09.	31.10. – 05.11.	27.12. – 05.01.
Berlin (-)	23.12. – 01.01.	31.01. – 05.02.	18.04. – 30.04.	03.06. / 29.06.	30.06. – 12.08.	04.10. – 14.10.	23.12. – 03.01.
Brandenburg (2)	23.12. – 01.01.	31.01. – 05.02.	20.04. – 30.04.	03.06.	30.06. – 13.08.	04.10. – 14.10.	23.12. – 03.01.
Bremen (1)	22.12. – 05.01.	31.01. – 01.02.	16.04. – 30.04.	14.06.	07.07. – 17.08.	17.10. – 29.10.	23.12. – 04.01.
Hamburg (-)	23.12. – 03.01.	31.01.	07.03. – 18.03.	26.04.–29.04./03.06.	30.06. – 10.08.	04.10. – 14.10.	27.12. – 06.01.
Hessen (3)	20.12. – 07.01.	–	18.04. – 30.04.	–	27.06. – 05.08.	10.10. – 22.10.	21.12. – 06.01.
Mecklenburg-Vorpom. (3)	23.12. – 31.12.	07.02. – 19.02.	16.04. – 27.04.	10.06. – 14.06.	04.07. – 13.08.	17.10. – 21.10.	23.12. – 03.01.
Niedersachsen (-)	22.12. – 05.01.	31.01. – 01.02.	16.04. – 30.04.	03.06. / 14.06.	07.07. – 17.08.	17.10. – 29.10.	23.12. – 04.01.
Nordrhein-Westfalen (3)	24.12. – 08.01.	–	18.04. – 30.04.	–	25.07. – 06.09.	24.10. – 05.11.	23.12. – 06.01.
Rheinland-Pfalz (4)	23.12. – 07.01.	–	18.04. – 29.04.	–	27.06. – 05.08.	04.10. – 14.10.	22.12. – 06.01.
Saarland (3)	20.12. – 31.12.	07.03. – 12.03.	18.04. – 30.04.	–	24.06. – 06.08.	04.10. – 15.10.	23.12. – 04.01.
Sachsen (1)	23.12. – 01.01.	12.02. – 26.02.	22.04. – 30.04.	03.06.	11.07. – 19.08.	17.10. – 28.10.	23.12. – 02.01.
Sachsen-Anhalt (2)	22.12. – 05.01.	05.02. – 12.02.	18.04. – 27.04.	14.06. – 18.06.	11.07. – 24.08.	17.10. – 22.10.	22.12. – 07.01.
Schleswig-Holstein (1)	23.12. – 07.01.	–	15.04. – 30.04.	03.06. – 04.06.	04.07. – 13.08.	10.10. – 22.10.	23.12. – 06.01.
Thüringen (2)	23.12. – 31.12.	31.01. – 05.02.	18.04. – 30.04.	11.06. – 14.06.	11.07. – 19.08.	17.10. – 28.10.	23.12. – 31.12.

(in Klammern Zahl der beweglichen Feiertage)

Auf den Nordseeinseln gelten Sonderregelungen !

Angegeben ist jeweils der erste und der letzte Ferientag !

## 2011

### Januar

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
					1	<b>2</b>
3	4	5	6	7	8	<b>9</b>
10	11	12	13	14	15	<b>16</b>
17	18	19	20	21	22	<b>23</b>
24	25	26	27	28	29	<b>30</b>
31						

### April

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
				1	2	<b>3</b>
4	5	6	7	8	9	<b>10</b>
11	12	13	14	15	16	<b>17</b>
18	19	20	21	22	23	<b>24</b>
25	26	27	28	29	30	

### Juli

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
				1	2	<b>3</b>
4	5	6	7	8	9	<b>10</b>
11	12	13	14	15	16	<b>17</b>
18	19	20	21	22	23	<b>24</b>
25	26	27	28	29	30	

**31**

### Oktober

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
				1	<b>2</b>	
3	4	5	6	7	8	<b>9</b>
10	11	12	13	14	15	<b>16</b>
17	18	19	20	21	22	<b>23</b>
24	25	26	27	28	29	<b>30</b>

31

### Februar

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
	1	2	3	4	5	<b>6</b>
7	8	9	10	11	12	
<b>13</b>	14	15	16	17	18	19
<b>20</b>	21	22	23	24	25	
26	<b>27</b>	28				

### Mai

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
						<b>1</b>
2	3	4	5	6	7	<b>8</b>
9	10	11	12	13	14	<b>15</b>
16	17	18	19	20	21	<b>22</b>
23	24	25	26	27	28	<b>29</b>
30	31					

### August

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
1	2	3	4	5	6	<b>7</b>
8	9	10	11	12	13	<b>14</b>
15	16	17	18	19	20	
<b>21</b>	22	23	24	25	26	27
<b>28</b>	29	30	31			

### November

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
	1	2	3	4	5	<b>6</b>
7	8	9	10	11	12	<b>13</b>
14	15	16	17	18	19	<b>20</b>
21	22	23	24	25	26	<b>27</b>
28	29	30				

### März

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
	1	2	3	4	5	<b>6</b>
7	8	9	10	11	12	<b>13</b>
14	15	16	17	18	19	<b>20</b>
21	22	23	24	25	26	<b>27</b>
28	29	30	31			

### Juni

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
		1	2	3	4	<b>5</b>
6	7	8	9	10	11	<b>12</b>
13	14	15	16	17	18	<b>19</b>
20	21	22	23	24	25	<b>26</b>
27	28	29	30			

### September

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
			1	2	3	<b>4</b>
5	6	7	8	9	10	<b>11</b>
12	13	14	15	16	17	<b>18</b>
19	20	21	22	23	24	<b>25</b>
26	27	28	29	30		

### Dezember

M	D	M	D	F	S	<b>S</b>
		1	2	3	<b>4</b>	
5	6	7	8	9	10	<b>11</b>
12	13	14	15	16	17	<b>18</b>
19	20	21	22	23	24	<b>25</b>
26	27	28	29	30	31	