

Bayer (Schweiz) AG, Zürich

Produktefolder „Tigerhahn“

KINZAL/KINZAL PLUS
(Herz-Kreislauf)

Zielgruppe:
Fachärzte: Kardiologen/Internisten

der bodyguard



KINZAL PLUS
risk control

STARK ▶ Senkt den Blutdruck um 24/12 mmHg (systolisch/diastolisch)⁷
▶ Wirkt zuverlässig über 24 h⁸
▶ Responderrate: 85%⁷

ERFOLGREICH ▶ KINZAL® reduziert die LVH⁵
▶ KINZAL® schützt das Herz direkt⁹

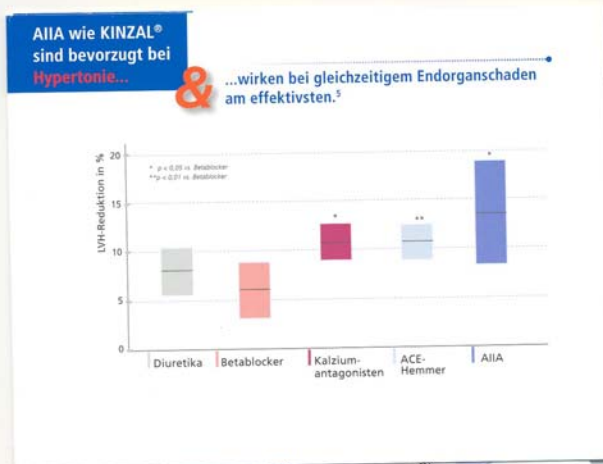
KOMPLETT ▶ Grösstes internationales Studienprogramm aller AIIA¹⁰

 Bayer HealthCare
Bayer (Schweiz) AG, 8045 Zürich www.baynet.ch bayerpharma@baynet.ch

KINZAL/KINZAL PLUS (Herz-Kreislauf)

Promotionsmaterial für
AussendienstmitarbeiterInnen.

Zielgruppe:
Fachärzte:
Kardiologen/Internisten



Diät-Mailing (3-D-Mailing)

KINZAL/KINZAL PLUS
(Herz-Kreislauf)

Zielgruppe:
Kardiologen/Internisten



Praxis-Erfahrungs-Bericht „CRP“

KINZAL/KINZAL PLUS
(Herz-Kreislauf)

Zielgruppe:
Fachärzte: Kardiologen/Internisten





Bayer (Schweiz) AG
HealthCare/Pharma
Grubenstrasse 6
CH-8045 Zürich

Praxiserfahrungsbericht KINZAL®/KINZALPLUS®

Meldung einer vermuteten, schwerwiegenden unerwünschten Arzneimittelwirkung (UAW) im Rahmen des Praxiserfahrungsberichtes

N° _____

Pat. Initialen _____ Geburtsdatum _____ Geschlecht _____ Gewicht _____ Beginn der UAW _____ Dauer der UAW _____
Vorname Name _____ Tag _____ Monat _____ Jahr _____ We _____ kg _____ Tag _____ Monat _____ Jahr _____

Beobachtete unerwünschte Arzneimittelwirkung (UAW) (Diagnose, Symptome und Befunde, Verlaufsverlauf) _____ Latenzzeit der UAW* _____

THERAPIEBEGINN

Patienten-Daten: Alter _____ Grösse _____ Gewicht _____
 ja nein

Vorbehandelte Hypertonie _____
Wenn ja, Substanzklasse angeben _____
Bitte keine Umstellungen von KINZAL® auf KINZALPLUS® sowie andere AHA-Umstellungen dokumentieren!
Neu entdeckte Hypertonie ja nein
Begleiterkrankungen Wenn ja, welche? ja nein

Begleitmedikation wenn ja, welche? ja nein

Behandlung mit KINZAL® KINZALPLUS® ja nein

Blutdruck initial _____
Erektile Dysfunktion _____
Therapie _____
Punktzahl des IIEF-Fragebogens _____
Diesen Teil des Patientenbogen sofort zu _____
die Gewinnchancen.

* Datum od _____
Weitere rek _____
Schwangerschaft _____
Alkohol: _____
Leberleiden (Virus) _____
Weitere Bemerkungen _____

Stempel/Unterschrift des Arztes _____
Rauchen: _____
Kreatinin: _____
anderes: _____

Patienten-Nr. _____ bitte wenden ->



Praxis-Erfahrungs-Bericht „CRP“

KINZAL/KINZAL PLUS
(Herz-Kreislauf)

Zielgruppe:
Fachärzte: Kardiologen/Internisten