

FOTODYNAMISK BEHANDLING (PDT)

Datum:

Läkare:

Diagnos:

PDT Preparat:..... Dagsljus-PDT

Patientdata

Antal behandlingar:

Lokalisation (se även figur):

Övrig information:

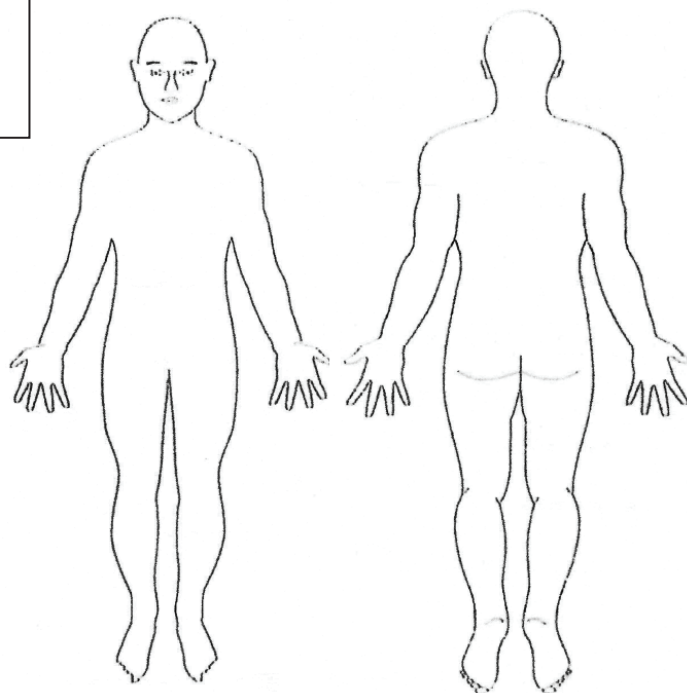
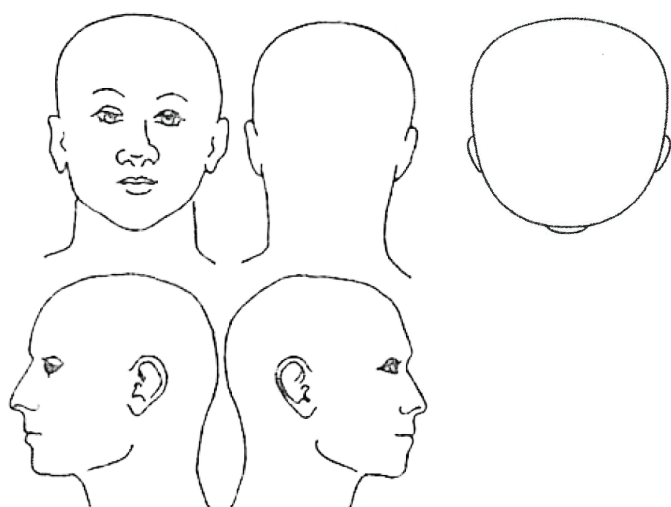
Intervall

Återbesök om veckor/månader

Kallas

Hör av sig

Inget planerat återbesök



Tolerabilitet första behandlingen

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Ingen smärta

Värsta tänkbara smärta

Tolerabilitet andra behandlingen

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Ingen smärta

Värsta tänkbara smärta

Behandlingskommentarer eller avvikelser (anestesi, pauser, tid, avstånd el dyl):

.....
.....