

Namn

Personnummer

År

Infusionsdagbok subkutan immunglobulinbehandling

Tag med till mottagningen

Kontaktpersoner

Läkare

Sjuksköterska

Diagnos/Läkemedel

Diagnos

Immunglobulinbehandling

Dos _____

Dos _____

Andra läkemedel

g Dosintervall _____ st/månad

ml Dos/Infusionsställe _____ ml

Läkemedelsöverkänslighet

Övrigt

Datum	Dos	Batch nr. (LOT)	Ev. biverkningar
Övrigt			

Datum	Dos	Batch nr. (LOT)	Ev. biverkningar
Övrigt			

Datum	Dos	Batch nr. (LOT)	Ev. biverkningar
Övrigt			

Denna infusionsdagbok är framtagen av:

- SLIPI (Sveriges läkares intresseförening för primär immunbrist)
- SISSI (Sveriges Immunbristsjuksköterskors Intresseförening)
- PIO (Primär immunbrist organisationen)
- CSL Behring AB



CSL Behring
Biotherapies for Life™

CSL Behring AB
Box 712
182 17 Danderyd
Tel: 08 544 966 70
Fax: 08 622 68 38
Mail: info@cslbehring.se
www.cslbehring.se