Navn

Personnummer

År

# Infusjonsdagbok subkutan immunglobulinbehandling

Ta med til klinikken

CSL Behring

# Kontaktpersoner

## Lege

## Sykepleier

# Diagnose/legemiddel

## Diagnose

## Immunglobulinbehandling

Dose _____ g  Doseintervall _____ antall/uke

Dose _____ ml  Dose/infusjonssted _____ ml

## Andre legemidler

## Overfølsomhet overfor legemidler

## Annet



# Klinikkbesøk

| Dato/kl. | Lege/sykepleier | Dato/kl. | Lege/sykepleier |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Anmerkninger som man er blitt enige om ved besøket**

# Logbok for subkutan immunglobulinbehandling

| Dato | Dose | Batchnr. (LOT) | Evnt. bivirkninger |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



| Dato | Dose | Batchnr. (LOT) | Evnt. bivirkninger |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Annet**

| Dato | Dose | Batchnr. (LOT) | Evnt. bivirkninger |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



| Dato | Dose | Batchnr. (LOT) | Evnt. bivirkninger |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Annet

| Dato | Dose | Batchnr. (LOT) | Evnt. bivirkninger |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



| Dato | Dose | Batchnr. (LOT) | Evnt. bivirkninger |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Annet

| Dato | Dose | Batchnr. (LOT) | Evnt. bivirkninger |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



| Dato | Dose | Batchnr. (LOT) | Evnt. bivirkninger |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Annet

| Dato | Dose | Batchnr. (LOT) | Evnt. bivirkninger |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



| Dato | Dose | Batchnr. (LOT) | Evnt. bivirkninger |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Annet

# Egne notater



# Egne notater

NOR-HIZ-0041, juni 2023

CSL Behring

**Nordisk hovedkontor:**
CSL Behring AB
Box 712
SE-182 17 Danderyd
Tel: +46 8 544 966 70
Mail: info@cslbehring.se
www.cslbehring.no