

 nextmune

Behandlingsdagbok

Registrer kjæledyrets symptomer,
doseringer og fremgang



_____ 's allergidagbok

Introduksjon

Din veterinær vet hvor utfordrende det er å lindre kjæledyrets atopi, derfor er allergen immunterapi blitt foreskrevet. Atopi er en arvelig allergi mot stoffer fra miljøet, som for eksempel pollen fra planter (gress, ugress og trær), støv og lagermidd, mugg og hudavskalling. Disse stoffene kalles også allergener.

Allergen immunterapi er den eneste behandlingen som adresserer årsaken til allergien, ikke bare symptomene, og gir langvarig lindring uten langvarige bivirkninger.

Med denne behandlingen injiseres meget små mengder av allergener som kjæledyret ditt er allergisk mot subkutant (under huden) i økende mengder.

Målet er å endre immunsystemets respons slik at det blir mindre sensitivt eller ikke sensitivt i det hele tatt for allergenene. Som et resultat vil den allergiske reaksjonen og symptomene avta eller forsvinne.



Allergen immunterapi du har mottatt, er skreddersydd for kjæledyret ditt og er sammensatt av de allergifremkallende ekstraktene som er ansvarlige for kjæledyrets allergi.



Navnet på
kjæledyret ditt

Ditt kjæledyrs terapi

Inkluderte allergener

Flaske 1	Flaske 2	Flaske __
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.
4.	4.	4.
5.	5.	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.

Batchnummer

Hvordan starte allergibehandlingen?

Før du starter behandlingen, anbefaler vi at du leser brosjyren om allergi hos kjæledyr og informasjonsbladet for medisinen.

Den første dosen starter på 0,2 ml, hvorpå den gradvis økes over lengre intervaller til en maksimal dose på 1 ml. I noen tilfeller kan denne behandlingsplanen være for rask. Hvis dette er tilfelle, er det mulig å avvike fra den standardiserte doseringsplanen ved å følge din veterinærs anbefaling.

Når vedlikeholdsdosen på 1 ml er nådd (etter 13 uker), fortsett med et månedlig injeksjonsintervall. Dette vedlikeholdsintervallet kan også justeres avhengig av

tidsperioden som gir best kontroll.

Én flaske inneholder nok behandling for 10 måneder når du bruker den standardiserte doseringsplanen. Allergibehandling gis livet ut og en ny bestilling bør gjøres så snart du har brukt opp den nåværende flasken, slik at kjæledyret ditt kan fortsette behandlingen uten å gå glipp av en dose.

Overholdelse av behandlingsplanen og doseringene er svært viktig for kjæledyrets bedring.



Anbefalt injeksjonsskjema



Hva om jeg har 2 eller flere behandlingsflasker?

I noen tilfeller er dyr allergiske mot flere allergener, og av den grunn kan vi ikke inkludere alle i en enkelt flaske. Derfor deler vi allergenene inn i to eller flere separate flasker (maksimalt 8 allergener per flaske) for å sikre at hvert allergen absorberes skikkelig. Innholdet i hver flaske bør administreres samtidig, men ved å veksle injeksjonssteder over skulderområdet for å unngå gjentatte injeksjoner på ett sted.

Hvorfor skal du registrere i denne behandlingsdagboken?

De beste mulige resultatene kan oppnås ved å registrere kjæledyrets symptomer, fremgang og doseringer.

Med hjelp av denne behandlingsdagboken kan du og veterinæren din:

01

Se når en doseringsjustering er nødvendig.

Hvert kjæledyrs allergitilstand er unik. Derfor bør dosen og intervallet mellom injeksjonene tilpasses i henhold til kjæledyrets respons. De beste resultatene kan oppnås med en optimal dose for kjæledyret ditt.

02

Årsakene til forverringer kan bli lettere å identifisere.

En forverring er en situasjon der symptomer plutselig oppstår eller forverres. Ved å registrere symptomenes alvorlighetsgrad og relevante kommentarer som bading, loppebehandling, svømming osv., kan årsakene til forverringer bli funnet og løst lettere.

03

Gjenkjenne sekundære infeksjoner.

Hvis symptomene forverres, er det mulig at kjæledyret ditt kan ha et annet hudproblem. Å legge merke til økende symptomer i dine optegnelser gjør det mulig for deg å konsultere veterinæren i rett tid.

04

Se når ekstra medikamenter kan reduseres.

Når opptegnelser viser at kjæledyret ditt har det bra, kan veterinæren bestemme seg for å redusere doseringen av ekstra medisiner.

05

Sammenlign resultater før og etter behandling.

Denne behandlingsdagboken kan gi deg og veterinæren en klar oversikt over resultatene før og etter behandlingen.



Ta med deg denne behandlingsdagboken hver gang du besøker veterinæren.

Hvordan bruke denne behandlingsdagboken

De følgende sidene viser en tabell for hver uke og lar deg registrere følgende:

01

Uke

Skriv antall uker kjæledyret ditt har vært på behandling, og registrer kjæledyrets symptomer og dosering.

02

Dosering

Velg ja eller nei avhengig av om du har gitt en injeksjon denne spesifikke uken eller ikke. Hvis ja, vennligst skriv mengden ml og datoen.

03

Symptomer / kommentarer

Vennligst skriv hvilke symptomer du har sett denne uken og hvilke relevante aktiviteter som fant sted, for eksempel bading, løppebehandling, svømming osv.

Kløe er det vanligste symptomet på atopi. Men også hudrødhet, skader, betennelse, hårtap, kviser, flass, skorper og øreproblemer kan ses som et resultat av kløing, biting, slikking og gnissing.

04

Alvorlighetsgrad

Vennligst marker hvor alvorlige symptomene var om dagen og om natten. For eksempel kan kløen være mer alvorlig om natten enn om dagen når kjæledyret ditt er distrahert.

Ingenting - minimal

Ingen kløe mens dyret sover, spiser, leker, trener eller er distrahert.

Minimalt - gjennomsnittlig

Kløe kan forekomme om natten. Ingen kløe mens dyret spiser, leker, trener eller er distrahert.

Gjennomsnittlig - alvorlig

Kløe forekommer om natten, men også mens dyret spiser, leker, trener eller er distrahert.

Du kan også bruke kløeskalaen på neste side og registrere tallet som angir hvor alvorlig du tror kjæledyrets kløe er.



Kløe-skala: Hvor kløende er kjæledyret ditt?

Alvorlig kløe / langvarige episoder

Kløe forekommer om natten, eller vekker dyret. Dyret klør også når det spiser, leker, trener eller blir distrahert.

Mild kløe / litt mer hyppig

Ingen kløe når dyret sover, spiser, leker, trener eller blir distrahert.

Normalt kjæledyr

Jeg tror ikke kløe er et problem.

Ekstremt alvorlig kløe / nesten kontinuerlig

Kløen stopper ikke uansett hva som skjer, selv på konsultasjonsrommet må de fysisk hindres fra å klø.

Moderat kløe / regelmessige episoder

Kløe kan forekomme om natten eller vekker dyret. Ingen kløe når det spiser, leker, trener eller blir distrahert.

Veldig mild kløe / bare sporadiske episoder

Ditt kjæledyr klør litt mer enn det gjorde før hudproblemet startet.



Injeksjonsteknikk

Vi anbefaler at, i det minste, de første injeksjonene utføres hos veterinæren din for å evaluere kjæledyrets respons.



Bruk alltid en ny nål og sprøyte.



01

Trekk opp riktig dosering i sprøyten. Dobbelsjekk alltid.

02

Sett inn nålen, men INJISÉR IKKE; trekk forsiktig tilbake på stempelet og sjekk for blod. Hvis det er blod til stede, fjern nålen, velg en ny plassering, sett inn nålen igjen og trekk tilbake på stempelet for å sjekke for blod som før. Hvis det etter å ha trukket tilbake stempelet ikke er noe blod til stede, injisér den foreskrevne dosen.

03

I tilfeller der to eller flere behandlingsflasker er foreskrevet, bør injeksjonsstedene veksles over skulderområdet for å unngå gjentatte injeksjoner på ett sted.

04

- Behandlingsflasker skal oppbevares i kjøleskap når de ikke er i bruk; ikke frys dem.
- Registrér alltid injeksjonsdatoen, den gitte dosemengden og ditt dyrs respons på injeksjonen i denne behandlingsdagboken.

05

Rapportér eventuelle bekymringer eller unormale reaksjoner til veterinæren umiddelbart.

Behandlingsdagbok

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <u>0.2</u> ml	kløpe + behandling mot flått	Dag	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dato: <u>00</u> - <u>00</u> - <u>0000</u>		Natt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dato: _____ - _____ - _____		Natt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dato: _____ - _____ - _____		Natt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dato: _____ - _____ - _____		Natt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dato: _____ - _____ - _____		Natt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dato: _____ - _____ - _____		Natt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml	_____	Dag   
Dato: _____-_____-_____		Natt   

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml	_____	Dag   
Dato: _____-_____-_____		Natt   

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml	_____	Dag   
Dato: _____-_____-_____		Natt   

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml	_____	Dag   
Dato: _____-_____-_____		Natt   

Standard doseringsplan					
Uke 1	0.2 ml	Uke 13	1.0 ml	Uke 33	1.0 ml
Uke 3	0.4 ml	Uke 17	1.0 ml	Det er på tide å bestille på nytt! Vennligst ta kontakt med veterinæren.	
Uke 5	0.6 ml	Uke 21	1.0 ml		
Uke 7	0.8 ml	Uke 25	1.0 ml	Vedlikeholdsperiode: 1.0 ml hver 4. uke.	
Uke 10	1.0 ml	Uke 29	1.0 ml		

Behandlingsdagbok

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Standard doseringsplan					
Uke 1	0.2 ml	Uke 13	1.0 ml	Uke 33	1.0 ml
Uke 3	0.4 ml	Uke 17	1.0 ml	Det er på tide å bestille på nytt! Vennligst ta kontakt med veterinæren.	
Uke 5	0.6 ml	Uke 21	1.0 ml		
Uke 7	0.8 ml	Uke 25	1.0 ml	Vedlikeholdsperiode: 1.0 ml hver 4. uke.	
Uke 10	1.0 ml	Uke 29	1.0 ml		

Behandlingsdagbok

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Standard doseringsplan					
Uke 1	0.2 ml	Uke 13	1.0 ml	Uke 33	1.0 ml
Uke 3	0.4 ml	Uke 17	1.0 ml	Det er på tide å bestille på nytt! Vennligst ta kontakt med veterinæren.	
Uke 5	0.6 ml	Uke 21	1.0 ml		
Uke 7	0.8 ml	Uke 25	1.0 ml	Vedlikeholdsperiode: 1.0 ml hver 4. uke.	
Uke 10	1.0 ml	Uke 29	1.0 ml		

Behandlingsdagbok

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag			
Dato: _____-_____-_____		Natt			

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag			
Dato: _____-_____-_____		Natt			

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag			
Dato: _____-_____-_____		Natt			

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag			
Dato: _____-_____-_____		Natt			

Standard doseringsplan					
Uke 1	0.2 ml	Uke 13	1.0 ml	Uke 33	1.0 ml
Uke 3	0.4 ml	Uke 17	1.0 ml	Det er på tide å bestille på nytt! Vennligst ta kontakt med veterinæren.	
Uke 5	0.6 ml	Uke 21	1.0 ml		
Uke 7	0.8 ml	Uke 25	1.0 ml	Vedlikeholdsperiode: 1.0 ml hver 4. uke.	
Uke 10	1.0 ml	Uke 29	1.0 ml		

Behandlingsdagbok

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				







Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag			
Dato: _____-_____-_____		Natt			

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag			
Dato: _____-_____-_____		Natt			

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag			
Dato: _____-_____-_____		Natt			

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag			
Dato: _____-_____-_____		Natt			

Standard doseringsplan					
Uke 1	0.2 ml	Uke 13	1.0 ml	Uke 33	1.0 ml
Uke 3	0.4 ml	Uke 17	1.0 ml	Det er på tide å bestille på nytt! Vennligst ta kontakt med veterinæren.	
Uke 5	0.6 ml	Uke 21	1.0 ml		
Uke 7	0.8 ml	Uke 25	1.0 ml	Vedlikeholdsperiode: 1.0 ml hver 4. uke.	
Uke 10	1.0 ml	Uke 29	1.0 ml		

Behandlingsdagbok

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Dato: _____-_____-_____	Natt <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Uke: _____	Symptomer / kommentarer	Alvorlighetsgrad			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei _____ ml		Dag	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>
Dato: _____-_____-_____		Natt	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFD700; border: 1px solid #000;"></div>	<div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FF6347; border: 1px solid #000;"></div>

Standard doseringsplan					
Uke 1	0.2 ml	Uke 13	1.0 ml	Uke 33	1.0 ml
Uke 3	0.4 ml	Uke 17	1.0 ml	Det er på tide å bestille på nytt! Vennligst ta kontakt med veterinæren.	
Uke 5	0.6 ml	Uke 21	1.0 ml		
Uke 7	0.8 ml	Uke 25	1.0 ml	Vedlikeholdsperiode: 1.0 ml hver 4. uke.	
Uke 10	1.0 ml	Uke 29	1.0 ml		



 **nextmune**



www.nextmune.com

ATD0424N01