

FÖRSÄTTTSBLAD – VULVODYNI

Löpnr:	DIAGNOS:	Datum:
Initialer:	Pers.nr:	

Information om sekretesslättnad och införd i journal
Datum:

Behandlingsstart – Team	Behandlingsavslut – Team
Datum:	Datum:

Antal besök Barnmorska:					Antal besök Kurator:				
År	Månad	Dag	Fys	Dig	År	Månad	Dag	Fys	Dig

Fysioterapeut inkopplad	Läkarbesök
Datum:	Datum: