

Ssk anteckningar:

Patientid:

### MALL PDT-JOURNAL AKNE

**Prioritet:**

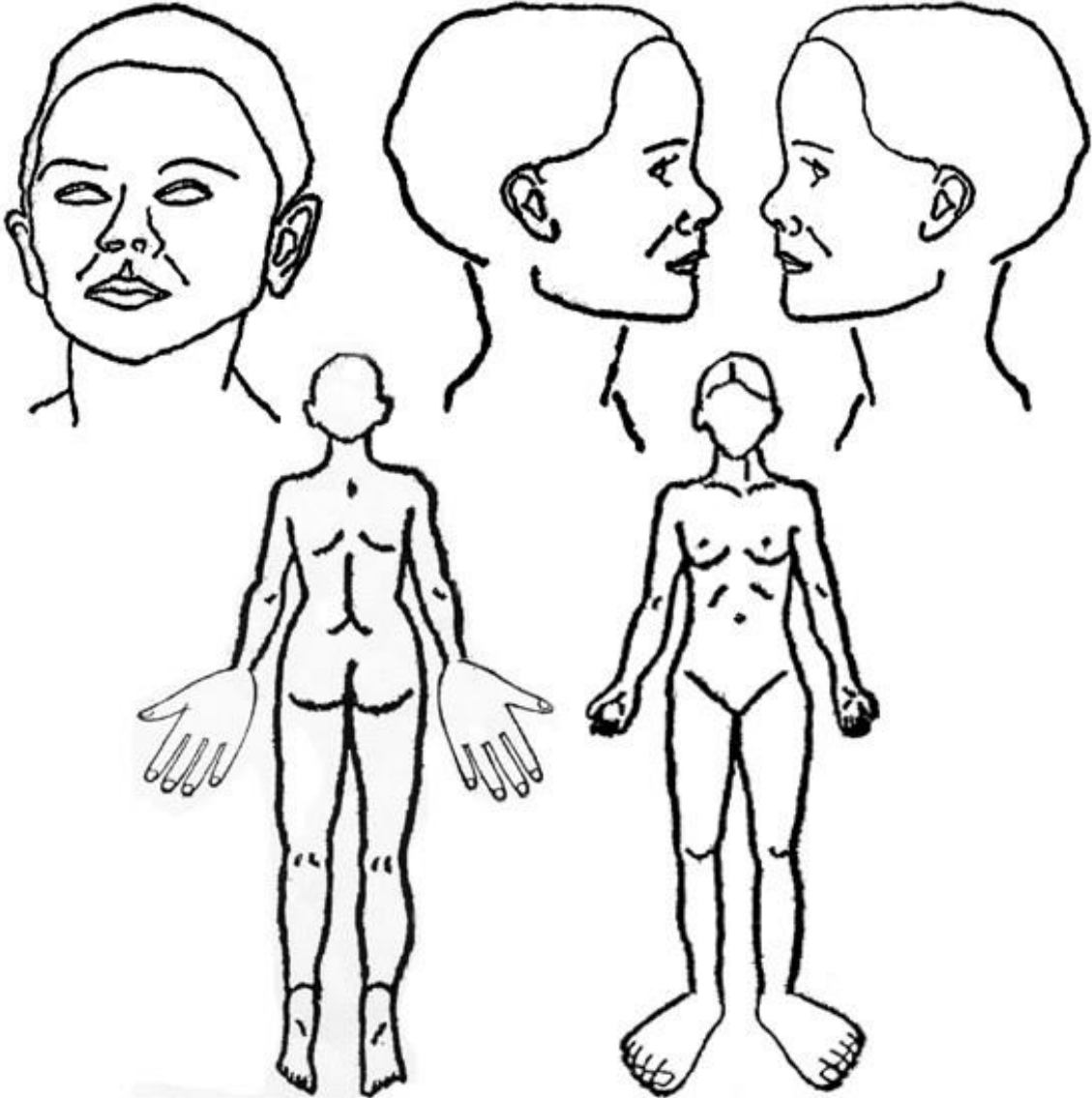
0-4 v .....  
 1-3 mån. ....  
 3-6 mån. ....

Datum: .....

Studie: .....

Läkare: .....

Fält	Diagnos Akne	PAD (Om ja, ange nr.)	Foto (Nr)	Lokal	Antal beh.	Veckor mellan beh.
01					2	1
02						
03						
04						
05						
06						



Patientid:

### ORDINATION

Kr Metvix® 160 mg/g:

Aktilite® (20 J/cm<sup>2</sup>):

Ocklusionstid 1,5 timme

### FOTO

Före beh.: ..... Vid återbesök: .....

Annat

### ÅTERBESÖK

Till läk. efter behandling: Ja, efter ..... veckor / ..... mån.

Nej, ..... åter till inremitterande

Ifylles av ssk vid behandling.  
Obs! Fält med kursiv text ifylles endast om studiepat.

### Behandling 1:

Datum:..... Sjuksköterska:.....

Metvix® batch:..... Metvix® pålagt kl.:..... Borttaget kl.:.....

Fält	Foto	Fluorescens	Minuter	VAS	Kommentarer
01					
02					
03					
04					
05					
06					

### Behandling 2:

Datum:..... Sjuksköterska:.....

Metvix® batch:..... Metvix® pålagt kl.:..... Borttaget kl.:.....

Fält	Foto	Fluorescens	Minuter	VAS	Kommentarer
01					
02					
03					
04					
05					
06					