

Mitt behandlingkort

Behandling:

Datum:

Namn:

Pers.nr:

Mob.nr:

Behandlingskort - att ta med på uppföljningsbesöket!

Start

Datum _____

Menstruation

- Ingen
- Oregelbunden
- Regelbunden

Graviditet

- Ingen
- Hur många

Vikt

-kg

Acne

- Ingen
- Har acne

Hårväxt

- Ingen
- Har hårväxt

Mag-tarm symtom

- Inget
- Har milda symptom
- Har svåra symptom

Illamående, kräkningar

- Inget
- Har milda symptom
- Har svåra symptom

Övrigt

Efter 3 månader

Datum _____

Menstruation

- Ingen
- Oregelbunden
- Regelbunden

Graviditet

- Ej gravid
- Gravid

Vikt

-kg

Acne

- Ingen förändring
- Bättre
- Helt bra

Ökad hårväxt

- Ingen förändring
- Bättre
- Helt bra

Mag-tarm symtom

- Ingen förändring
- Mildare
- Svårare

Illamående, kräkningar

- Ingen förändring
- Mildare
- Svårare

Övrigt

Efter 6 månader

Datum _____

Menstruation

- Ingen
- Oregelbunden
- Regelbunden

Graviditet

- Ej gravid
- Gravid

Vikt

-kg

Acne

- Ingen förändring
- Bättre
- Helt bra

Ökad hårväxt

- Ingen förändring
- Bättre
- Helt bra

Mag-tarm symtom

- Ingen förändring
- Mildare
- Svårare

Illamående, kräkningar

- Ingen förändring
- Mildare
- Svårare

Övrigt

Efter 12 månader

Datum _____

Menstruation

- Ingen
- Oregelbunden
- Regelbunden

Graviditet

- Ej gravid
- Gravid

Vikt

-kg

Acne

- Ingen förändring
- Bättre
- Helt bra

Ökad hårväxt

- Ingen förändring
- Bättre
- Helt bra

Mag-tarm symtomen

- Ingen förändring
- Mildare
- Svårare

Illamående, kräkningar

- Ingen förändring
- Mildare
- Svårare

Övrigt
