

Protokol pri aplikácii biologickej liečby abataceptom. Reumatoidna artritída.

Preparát: Orenzia

Rok liečby: 1. 2. 3. 4. 5.

Mesiac liečby: 2 týždne (len v 1. roku) 2. 4. 5. 7. 8. 10. 11.

Dátum vyšetrenia:

Meno pacienta:

Rodné číslo

RNP:

	Pred infúziou	Po infúzií
Čas		
TK		
Pulz		
Teplota		
Dychová frekvencia		

Poznámky:

pečiatka a podpis lekára