

 nextmune

Behandeldagboek

Noteer de symptomen,
doseringen en vooruitgang
van uw huisdier



Allergiedagboek van: _____

Introductie

Het kan een uitdaging zijn om de symptomen van een allergische aandoening te verhelpen, daarom heeft uw dierenarts Artuvetrin® Therapie voorgeschreven. Atopie is een erfelijke allergie voor stoffen uit de leefomgeving zoals pollen van planten (grassen, kruiden en bomen), huisstof- en opslagmijten, schimmels en huidschilfers. Deze stoffen worden ook wel allergenen genoemd.

Artuvetrin® Therapie is de enige behandeling die de oorzaak van allergie aanpakt en niet alleen de symptomen. Daarnaast kan het langdurig worden gebruikt zonder bijwerkingen op lange termijn.

Bij deze behandeling worden kleine hoeveelheden allergenen, waar uw huisdier allergisch voor is, onder de huid geïnjecteerd. Deze dosering wordt langzaam verhoogd.

Het doel is om het immuun systeem dusdanig te veranderen, zodat deze minder gevoelig of zelfs ongevoelig wordt voor deze allergenen, met als resultaat dat de allergische reactie en de symptomen afnemen of zelfs verdwijnen.

De Artuvetrin® Therapie die u heeft ontvangen is speciaal voor uw huisdier gemaakt en bevat de allergenen waar uw huisdier allergisch voor is.



Naam van uw huisdier		
De therapie van uw huisdier		Artuvetrin® Therapie
Allergenen		
Flacon 1	Flacon 2	Flacon ____
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		

Hoe te starten met Artuvetrin® Therapie?

Voordat er gestart wordt met de behandeling, raden wij u aan om de Allergie bij huisdieren brochure en de bijsluiters van Artuvetrin® Therapie te lezen.

De eerste dosering start met 0.2 ml, waarna de dosering geleidelijk en met een steeds langere tussentijd, wordt verhoogd naar 1 ml. Bij sommige dieren gaat dit opbouwschema te snel. Mocht dit zo zijn dan is het mogelijk om van de standaard dosering af te wijken. Volg hiervoor het advies van uw dierenarts.

Wanneer de onderhoudsdosering van 1 ml is behaald (na 13 weken) wordt het behandelingschema voortgezet met een maandelijks injectie. Ook dit onderhoudsschema kan worden aangepast

afhankelijk van de tussentijd dat het beste resultaat geeft.

De inhoud van een flacon Artuvetrin® Therapie is voldoende voor een behandeling van 10 maanden. Artuvetrin® Therapie is een levenslange behandeling, na de laatste dosering moet een nieuwe flacon worden besteld. Zo kan uw huisdier zijn behandelingschema op het juiste moment voortzetten.

Het opvolgen van het behandelingschema en dosering is erg belangrijk voor het herstel van uw huisdier.



Advies schema



Wat moet ik doen wanneer ik 2 of meerdere flacons heb?

In sommige gevallen zijn dieren gevoelig voor meerdere allergenen en om die reden kan het voorkomen dat niet alle allergenen in één flacon kunnen worden geproduceerd. In dat geval worden de allergenen verdeeld over 2 of meerdere flacons (maximaal kunnen er 8 allergenen in één flacon) om zeker te zijn dat elk allergeen goed wordt opgenomen door het lichaam. De inhoud van iedere flacon moet worden toegediend op hetzelfde moment, maar wel op een andere plaats rondom het schoudergebied van het dier.

Waarom notities maken in dit Artuvetrin® Behandeldagboek?

Het beste resultaat kan worden bereikt wanneer de symptomen, de vooruitgang en de doseringen worden bijgehouden. Met de aantekeningen in het Artuvetrin® behandeldagboek kunnen u en uw dierenarts:

01

Zien wanneer een aanpassing in het behandelingschema nodig is

De allergische conditie is bij elk dier anders. Door de dosering en de tussentijd aan te passen op basis van de reactie van uw huisdier, kunnen de beste resultaten worden bereikt.

02

Makkelijker de oorzaken van een flare-up vinden

Een flare-up is een situatie waarin de symptomen plotseling weer zichtbaar worden of verergeren. Door de ernst van de symptomen te noteren, met daarbij relevante opmerkingen zoals gewassen, vlooienbehandeling of gezwommen, kan de oorzaak van een flare-up worden achterhaald en makkelijker worden opgelost.

03

Een secundaire infectie herkennen

Wanneer de symptomen verergeren kan het zijn dat het dier een ander huidprobleem heeft. Door toenemende symptomen in dit dagboek op te merken, kunt u op tijd uw dierenarts raadplegen.

04

Zien wanneer aanvullende medicijnen kunnen worden verlaagd

Wanneer dit dagboek laat zien dat uw huisdier vooruit gaat, kan uw dierenarts besluiten om de dosering van aanvullende medicijnen te verlagen.

05

De resultaten vóór en na de behandeling vergelijken

Dit Artuvetrin® Behandeldagboek geeft u en uw dierenarts een goed beeld van de resultaten vóór en na de behandeling.



Neem dit Artuvetrin® Behandeldagboek altijd mee wanneer u uw dierenarts bezoekt.

Hoe dit Artuvetrin® Behandel- dagboek te gebruiken

De volgende pagina's laten een tabel zien voor iedere week
waardoor u het volgende kunt noteren:

01

Weeknummer

Vul in voor welk weeknummer u de symptomen en dosering wilt noteren.

02

Dosering

Selecteer ja of nee, afhankelijk van of u in deze specifieke week een injectie hebt gegeven of niet. Indien ja, vul dan ook de dosering en datum in.

03

Symptomen/opmerkingen

Hier kunt u noteren welke symptomen u bij uw huisdier heeft opgemerkt in deze specifieke week. Ook kunt u hier gebeurtenissen noteren, zoals gewassen, vlooienbehandeling of gezwommen.

Jeuk is het meest voorkomende symptoom van atopie. Maar ook roodheid van de huid, wondjes, ontstekingen, haarverlies, puistjes, huidschilfers, korsten en oorproblemen worden gezien ten gevolge van krabben, bijten, likken en schuren.

04

Ernst

Markeer hier hoe ernstig de symptomen waren overdag en 's nachts. Krabben kan bijvoorbeeld erger zijn in de nacht dan overdag wanneer uw huisdier is afgeleid.

Niets – minimaal

Geen jeuk of krabben tijdens het slapen, eten, spelen, uitlaten of bij afleiding.

Minimaal- gemiddeld

Jeuk komt s 'nachts voor. Geen jeuk tijdens het eten, spelen, beweging of bij afleiding.

Gemiddeld – ernstig

Jeuk komt s 'nachts voor, maar ook tijdens het eten, spelen, beweging en bij afleiding.

U kunt ook de jeukschaal gebruiken op de volgende pagina en het nummer noteren waarvan u denkt dat dit het dichtste bij de mate van jeuk van uw huisdier komt.



Jeukschaal: hoeveel jeuk heeft uw huisdier?

Ernstige jeuk / langdurige periode

De jeuk komt zowel overdag als 's nachts voor, alsook tijdens eten, spelen en wanneer hij/zij wordt afgeleid.

Lichte jeuk / iets frequenter

Uw huisdier heeft jeuk, maar niet tijdens slapen, eten, spelen of wanneer hij/zij wordt afgeleid.

Geen jeuk

U denkt niet dat uw huisdier last heeft van jeuk.



Injectietechniek

Wij raden u aan om in ieder geval de eerste injecties van Artuvetrin® therapie door uw dierenarts te laten toedienen, zodat de reactie van uw huisdier kan worden beoordeeld.

Wanneer het optimale doseringsschema voor uw huisdier is bereikt en wanneer u graag de injecties thuis zou willen toedienen, overleg dan eerst met uw dierenarts. Wanneer uw dierenarts hier mee akkoord is, geven wij u graag de volgende tips:



Gebreek altijd een nieuwe naald en spuit



01

Zuig de juiste dosering op met de spuit. Controleer nogmaals.

02

Plaats de naald, maar INJECTEER NOG NIET. Trek de zuiger voorzichtig naar achter en kijk of er bloed in de spuit komt. Wanneer er bloed in de spuit komt, verwijder de naald en zoek een andere plaats om de naald in te brengen. Controleer opnieuw op bloed net als voorheen. Wanneer er geen bloed in het spuitje komt, kunt u de inhoud injecteren.

03

Het is goed om regelmatig een andere injectieplaats rondom het schoudergebied te kiezen om herhaalde injecties op dezelfde plaats te voorkomen. Dit geldt ook als u met meerdere flacons behandelt.

04

- De Artuvetrin® Therapie moet in de koelkast worden bewaard, niet laten bevriezen.
- Noteer altijd de datum, de gegeven dosering en de reactie van het huisdier op de injectie in het Artuvetrin® Behandelddagboek

05

- Raadpleeg bij twijfel of een ongebruikelijke reactie van het dier onmiddellijk uw dierenarts.

Artuvetrin® Behandel dagboek

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <u>0.2</u> ml	jeuk + vlooiënbehandeling	Dag <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum: <u>00</u> - <u>00</u> - <u>0000</u>		Nacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ ml		Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum: _____ - _____ - _____		Nacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ ml		Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum: _____ - _____ - _____		Nacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ ml		Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum: _____ - _____ - _____		Nacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ ml		Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum: _____ - _____ - _____		Nacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ ml		Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum: _____ - _____ - _____		Nacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ ml		Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum: _____ - _____ - _____		Nacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>







Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ ml		Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum: _____ - _____ - _____		Nacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>







Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ ml		Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum: _____ - _____ - _____		Nacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>







Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ ml		Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum: _____ - _____ - _____		Nacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>







Doseringsschema			
Week 1	0.2 ml	Week 13	1.0 ml
Week 3	0.4 ml	Week 17	1.0 ml
Week 5	0.6 ml	Week 21	1.0 ml
Week 7	0.8 ml	Week 25	1.0 ml
Week 10	1.0 ml	Week 29	1.0 ml
Week 33 1.0 ml			
Bestel opnieuw! Neem contact op met uw dierenarts			
Onderhoudsdosering: 1.0 ml iedere 4 weken.			







Artuvetrin® Treatment Diary







Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Doseringsschema			
Week 1	0.2 ml	Week 13	1.0 ml
Week 3	0.4 ml	Week 17	1.0 ml
Week 5	0.6 ml	Week 21	1.0 ml
Week 7	0.8 ml	Week 25	1.0 ml
Week 10	1.0 ml	Week 29	1.0 ml
			Week 33 1.0 ml
Bestel opnieuw! Neem contact op met uw dierenarts			
Onderhoudsdosering: 1.0 ml iedere 4 weken.			

Artuvetrin® Treatment Diary

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Doseringsschema			
Week 1	0.2 ml	Week 13	1.0 ml
Week 3	0.4 ml	Week 17	1.0 ml
Week 5	0.6 ml	Week 21	1.0 ml
Week 7	0.8 ml	Week 25	1.0 ml
Week 10	1.0 ml	Week 29	1.0 ml
			Week 33 1.0 ml
Bestel opnieuw! Neem contact op met uw dierenarts			
Onderhoudsdosering: 1.0 ml iedere 4 weken.			

Artuvetrin® Treatment Diary

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Doseringsschema			
Week 1	0.2 ml	Week 13	1.0 ml
Week 3	0.4 ml	Week 17	1.0 ml
Week 5	0.6 ml	Week 21	1.0 ml
Week 7	0.8 ml	Week 25	1.0 ml
Week 10	1.0 ml	Week 29	1.0 ml
			Week 33 1.0 ml
Bestel opnieuw! Neem contact op met uw dierenarts			
Onderhoudsdosering: 1.0 ml iedere 4 weken.			

Artuvetrin® Treatment Diary

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Doseringsschema			
Week 1	0.2 ml	Week 13	1.0 ml
Week 3	0.4 ml	Week 17	1.0 ml
Week 5	0.6 ml	Week 21	1.0 ml
Week 7	0.8 ml	Week 25	1.0 ml
Week 10	1.0 ml	Week 29	1.0 ml
			Week 33 1.0 ml
Bestel opnieuw! Neem contact op met uw dierenarts			
Onderhoudsdosering: 1.0 ml iedere 4 weken.			

Artuvetrin® Treatment Diary

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Week: _____	Symptomen/opm.	Ernst			
Dosering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ____ml		Dag <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			
Datum: ____-____-____		Nacht <table><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■	■	■			

Doseringsschema			
Week 1	0.2 ml	Week 13	1.0 ml
Week 3	0.4 ml	Week 17	1.0 ml
Week 5	0.6 ml	Week 21	1.0 ml
Week 7	0.8 ml	Week 25	1.0 ml
Week 10	1.0 ml	Week 29	1.0 ml
Bestel opnieuw! Neem contact op met uw dierenarts			
Onderhoudsdosering: 1.0 ml iedere 4 weken.			



 **nextmune**



www.nextmune.com

ATD0922NLS