

Liebe Patientin, lieber Patient,

zur Behandlung der bei Ihnen festgestellten Allergie haben wir uns gemeinsam für eine spezifische Immuntherapie (Hyposensibilisierung) entschieden.

Das Aufklärungsgespräch erfolgte am

Für den Therapieerfolg sollte die Behandlung über einen Zeitraum von mindestens 3 Jahren regelmäßig erfolgen. In diesem Therapiepass werden die durchgeführten Injektionen eingetragen und Ihr nächster Termin vermerkt.

Bitte beachten Sie auch Folgendes:

- Sie bleiben nach jeder Injektion 30 Min. zur ärztlichen Kontrolle in der Praxis!
- Bei Fieber vereinbaren Sie bitte einen neuen Termin.
- Bitte bei jeder Visite neue Medikamente melden.
- Am Tag der Behandlung vermeiden Sie bitte:
 - » übermäßige körperliche Anstrengungen, z.B. intensiven Sport
 - » koffeinhaltige Getränke, wie z.B. auch Energydrinks
 - » stark gewürzte und schwere Speisen
 - » heiß duschen oder baden bzw. Saunagänge.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung & viel Erfolg für Ihre Behandlung.

Unser Tipp: Denken Sie als Allergiker auch an Ihre Hautpflege!

Art-Nr.: ALE0367

THERAPIE-PASS

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Hyposensibilisierungspräparat


Allergen/e

Stempel Ärztin / Arzt

Ausstellungsdatum, Unterschrift der Ärztin / des Arztes

Telefon der Arztpraxis



LETI Pharma GmbH, Gutenbergstr. 10, 85737 Ismaning
T +49 (0)2302 202 86-0, info@leti.de
Ratgeber Allergie und Haut: www.leti.de 

Bitte bringen Sie diesen Therapiepass zu jeder Behandlung in die Praxis mit.

