

.....
BEHANDLING: GRAN CANARIA ___ **KROATIEN (NMC)** ___ **ISRAEL** ___ (Sæt kryds)

1. PATIENT INFO

Patientens fornavn

Efternavn

CPR-nr

Telefon nr.

Adresse

Post nr.

By

Mail:

2. TIDLIGERE BEHANDLING

Tidligere behandlet i Israel/ Kroatien

Nej

Ja

Sidst

Ar

Antal tidligere behandlinger i Israel

Behandlingsresultat

Rimeligt

Godt

Særdeles godt

Bliver af sol- og havbad

Bedre

Uforandret

Værre

Hospitalsindlagt

Én gang

Flere gange

Sidst

Hvornår

Hvornår fik patienten
recidiv efter opholdet?

_____ Måneder/År

3. NUVÆRENDE SITUATION

Pasi beregning

Hudforandringer ved undersøgelsen. Angiv evt.
PASI-SCORE

PASI/hudomåder	Hoved/hals	Arme	Krop	Ben	
Rødme (0-4)					
Infiltration (0-4)					
Skæl (0-4)					
Sum: R+I+S (max 12)					
Areal score (0-6)					
Arealfaktor	0,1	0,2	0,3	0,4	I alt
(R+I+S) x Arealscore x Arealfaktor					

Andre sygdomme(diagnoser)

Egnet til træning i motioncenter

Nej

Ja

Medicinmisbrug

Nej

Ja

Alkoholmisbrug

Nej

Ja

Visitations Grundlag

Hovedkriterie 1

(Moderat - Svær psoriasis)

Bikriterie 1

(Foringet livskvalitet)

Hovedkriterie 2

(Mangelfuld effekt eller
bivirkninger af systemisk
behandling)

Bikriterie 2

(Tidligere god effekt af
klimaterapi)

Anden lægefaglig
vurdering

Bikriterie 3

(Positiv effekt af lysterapi)

Kommentarer til behandlingssted

Lægens/regionens underskrift