

Monitorização de VEEG

Nome: _____ Processo único: _____ Protocolo: R L

F M Idade/data nasc.: _____ Peso: _____ (Kg) Altura: _____ (cm)

Diagnóstico: _____ Tipo de crise: _____

Registo diário crises (data/hora):

Ambulatório (regime posológico anterior):

1^a ___/___/___; _____

2^a ___/___/___; _____

3^a ___/___/___; _____

ÚLTIMA ADMINISTRAÇÃO		COLHEITA	NÍVEL SÉRICO
Data / Hora	Fármaco/Dose	Data / Hora	($\mu\text{g}/\text{mL}$)
___/___/___; _____		___/___/___; _____	
___/___/___; _____		___/___/___; _____	
___/___/___; _____		___/___/___; _____	
___/___/___; _____		___/___/___; _____	
___/___/___; _____		___/___/___; _____	

ÚLTIMA ADMINISTRAÇÃO		COLHEITA	NÍVEL SÉRICO
Data / Hora	Fármaco/Dose	Data / Hora	($\mu\text{g/mL}$)
___/___/___; ___		___/___/___; ___	
___/___/___; ___		___/___/___; ___	
___/___/___; ___		___/___/___; ___	
___/___/___; ___		___/___/___; ___	
___/___/___; ___		___/___/___; ___	
___/___/___; ___		___/___/___; ___	

Terapêutica concomitante: _____

Atenção: registo exacto das horas de administração e colheitas