

Codi assignat a la sol·licitud

--	--	--	--	--	--	--	--

6. Electrocardiograma (ECG)

6.1. Data de la determinació

ECG

--	--	--	--	--	--	--	--

6.2. ECG normal

sí no

6.3. Comentaris

7. Tractament amb interferó

Motius per administrar l'interferó

8. Pauta de tractament amb interferó prevista

8.1. Superfície corporal

--	--	--	--	--

,

--	--	--	--	--

 m²

8.2. Dosi d'inducció

--	--	--	--	--

8.3. Dosi de manteniment

--	--	--	--	--

8.2.1. Freqüència

8.3.1. Freqüència

Signatura del metge/essa

Data

Conclusions (les emplena l'Administració)

Informe favorable

sí no

Motius/observacions

Signatura dels membres del Consell assessor sobre la utilització terapèutica de l'interferó

Data