

# Kontrollkort for thyreoideasykdom

Pasientens navn: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

Fødselsdato: .....

- 
- Prøvene bør helst tas medikament-fastende.
  - Tyroksin-dosen bør ikke justeres oftere enn hver 6. uke.
  - Enheter: TSH (mIE/L), FT<sub>3</sub> og FT<sub>4</sub> (pmol/L).

Indikasjon: .....

Behandlingsstart: .....

Planlagt varighet: .....

Anbefalt TSH-nivå: .....

Anbefalt FT<sub>4</sub>-nivå: .....



Orifarm Norge  
Orifarm Healthcare AS  
Sandakerveien 138  
NO-0484 Oslo  
Epost: [info@orifarm.com](mailto:info@orifarm.com)

Kortene kan bestilles på  
[www.orifarm.com/no/  
helsepersonell](http://www.orifarm.com/no/helsepersonell)

**Behandlernde lege:**

Dato	Kontroll		Levaxin®		Andre medikamenter			Notat
	TSH	FT <sub>4</sub>	FT <sub>3</sub>	µg pr dag	Ukedose			

*Ta alltid dette kortet med deg til legen.*