

Namn:	Personbeteckning:	Längd:
-------	-------------------	--------

Anteckna resultaten från blåsningar som utförts i enlighet med separat patientföreskrift.

Datum/år	Morgon						Kväll							
	Kl.	Före medicinen			Efter medicinen			Kl.	Före medicinen			Efter medicinen		

Anteckna resultaten från blåsningar du utfört under symtomsleden (när du har hosta, andnöd, pipande andningsljud). Fortsätt vid behov på omstående sida.

Datum	Kl.	Före medicinen			Efter medicinen			Observationer