Bitte vermerken Sie in der folgenden Übersicht, welche der genannten Behandlungsverfahren bei Ihnen seit Ende Behandlung angewendet worden sind.

Bitte geben Sie zusätzlich in der letzten Spalte an, welche Behandlungsverfahren angewendet worden sind

Bitte bei den angewendeten Behandlungsverfahren ein Kreuz machen !

	Verfahren wurde angewendet	Verfahren wurde in den letzten 14 Tagen angewendet
Klimabehandlung am Meer	☐	☐
Salzbäder in Kliniken	☐	☐
Cignolin oder Anthralin-Salbe	☐	☐
Vitamin D ₃ -Salbe (z.B. Psorcutan ®)	☐	☐
pflanzliche Salbe (z.B. Rubisan ®)	☐	☐
Pfllegesalbe (z.B. Nivea ® , Eucerin ® etc.)	☐	☐
andere Salbe(Name)	☐	☐
Cortison äußerlich	☐	☐
Cortison innerlich	☐	☐
Immunsuppressiva (z.B. Scandimmum ® , Metotrexat , etc.)	☐	☐
UV-Bestrahlung	☐	☐
Naturheilverfahren	☐	☐
Homöopathie	☐	☐
Fumarsäure (z.B. Fumaderm ®)	☐	☐
Psychotherapie (mehr als 5 Sitzungen)	☐	☐
Psychotherapie (weniger als 5 sitzungen)	☐	☐
Autogenes Training	☐	☐
Andere Entspannungsverfahren (z.B.YOGA, nach Jacobson)	☐	☐
Selbsthilfegruppe	☐	☐