

Mein Heilungstagebuch

Datum:

Schilddrüsenmedikation: Präparat: _____ Dosis: _____

Andere Medikamente/Nahrungsergänzungsmittel:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Meine Werte:

Test:	Datum:	Testergebnis:	Normwerte	Kommentare
TSH				
fT4				
fT3				
TPO-Antikörper				
Thyreoglobulin-Antikörper				
TRAK				

Meine derzeitigen Maßnahmen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Beobachtungen: