



**Detalles de la administración (para ser cumplimentado por el médico que trata al paciente)**

Cerezyme® se está administrando desde	Fecha (dd-mm-aaaa):
Primera infusión administrada en casa	Fecha (dd-mm-aaaa):
Razones para realizar la infusión de Cerezyme® en casa	
Por favor, indicar la ayuda que prestará el personal de enfermería	
Régimen de dosificación de Cerezyme® (dosis, frecuencia y velocidad de infusión)	

**Detalles de la medicación de emergencia (para ser cumplimentado por el médico que trata al paciente)**

Acciones necesarias en caso de aparición de una reacción grave asociada a la infusión.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Interrumpir la infusión.</li> <li>2. Llamar al teléfono de emergencia.</li> <li>3. Llamar al médico que trata al paciente.</li> </ol>
--	---

**Datos de la infusión (para ser cumplimentado por el personal de enfermería de atención domiciliaria y/o el paciente y/o cuidador)**

Fecha de la infusión	Fecha (dd-mm-aaaa):
Estado de salud general del paciente: problemas específicos/observaciones	
Dosis/velocidad de infusión	
Número de viales utilizados	Viales de 400 U: .....
Duración de la administración	
¿Velocidad de administración?	
Problemas/Observaciones (relacionados con la infusión, por ejemplo efectos secundarios)	

**Datos de la infusión (para ser cumplimentado por el personal de enfermería de atención domiciliaria y/o el paciente y/o cuidador)**

Fecha de la infusión	Fecha (dd-mm-aaaa):
Estado de salud general del paciente: problemas específicos/observaciones	
Dosis/velocidad de infusión	
Número de viales utilizados	Viales de 400 U: .....
Duración de la administración	
¿Velocidad de administración?	
Problemas/Observaciones (relacionados con la infusión, por ejemplo efectos secundarios)	

**Datos de la infusión (para ser cumplimentado por el personal de enfermería de atención domiciliaria y/o el paciente y/o cuidador)**

Fecha de la infusión	Fecha (dd-mm-aaaa):
Estado de salud general del paciente: problemas específicos/observaciones	
Dosis/velocidad de infusión	
Número de viales utilizados	Viales de 400 U: .....
Duración de la administración	
¿Velocidad de administración?	
Problemas/Observaciones (relacionados con la infusión, por ejemplo efectos secundarios)	