

Anexo 2.

1. Nombre del paciente: _____
2. Edad: _____ años
3. Sexo: Femenino Masculino
4. Forma de la lesión: Mayor
 Menor
 Herpetiforme

5.

Tiempo	Dolor		Lesión		Evaluación	
	Persiste	Desapareció	Persiste	Disminuyó o desapareció	Satisfactoria	No satisfactoria
24 h						
48 h						
72 h						
5 días						

6. Está satisfecho con el tratamiento empleado? Sí No

Por qué?

Desaparecieron las lesiones Sí _____ No _____

Desapareció el dolor Sí _____ No _____

Otra opinión. Cuál?