

Protokol expozičního testu s potravinou

Pacient(ka) – jméno a příjmení:	Rodné číslo – číslo pojištění: (není-li RČ, pak datum narození)	Kód zdravotní pojišťovny:
------------------------------------	--	---------------------------

Expoziční test s potravinou:			
Typ testu: OTEVŘENÝ / JEDNOSTRANĚ ZASLEPENÝ			
Maskovaná potravina:		Placebo:	
Plánovaná dávka potraviny:		Podaná dávka potraviny:	
Celková dávka zamaskované potraviny:			
Zavedení PŽK:		Odstranění PŽK:	
Čas zahájení:		Čas ukončení:	
Výsledek testu:			
Podaná medikace:			

Fyziologické funkce před zahájením testu:
TK (mmHg):
P (/min):
TT (°C):
Fyziologické funkce po ukončení testu:
TK (mmHg):
P (/min):
TT (°C):
Čas propuštění pacienta do domácí péče:

[illegible]

