

**Protokol expozičního
testu léčivým přípravkem**

Pacient(ka) – jméno a příjmení:	Kód zdravotní pojišťovny:
Rodné číslo – číslo pojištěnce: (není-li RČ, pak datum narození)	
Adresa trvalého pobytu pacienta: (případně jiná adresa)	

Datum aplikace:
Léčivý přípravek:
Č. šarže:
Exp.:
Interval mezi dávkami:

Čas aplikace	Léčivý přípravek	Ředění	Dávka v ml	Způsob aplikace	Místo aplikace	Reakce

Fyziologické funkce před zahájením testu:	Fyziologické funkce po ukončení testu:
Zavedení PŽK:	Odstranění PŽK:
TK (mmHg):	TK (mmHg):
P (/min):	P (/min):
TT (°C):	TT (°C):

Jmenovka, podpis lékaře	Jmenovka, podpis sestry