


Udfyldningsark

Navn: _____ Deltager ID: _____

	Startdato	Starttid Klokken:	PABA tabletter Skriv tidspunkt for hvornår du har spist PABA		Slutdato	Sluttid Klokken:	Volumen (ml) Aflæs på dunk	Vægt (gram) Vej dunken hvis du har en elektronisk køkkenvægt	Urin opsamlet Suget op i 3 sprøjter Lagt i pose Lagt i fryser Sæt flueben 
			Morgen	Kl.					
Døgn 1 (Torsdag- Fredag)	d.	Tidspunktet du skal skrive er torsdag morgen – når du har tisset i toiletet. Du begynder opsamlingen herefter. Kl.	Morgen	Kl.	d.	Tidspunktet du skal skrive er <u>efter</u> du har opsamlet urinen fredag morgen. Kl.	ml:	Gram:	
			Middag	Kl.					
			Aften	Kl.					
Døgn 2 (Fredag- Lørdag)	d.	Tidspunktet du skal skrive er <u>efter</u> du har opsamlet urin fredag morgen. Kl.	Morgen	Kl.	d.	Tidspunktet du skal skrive er <u>efter</u> du har opsamlet urinen lørdag morgen. Kl.	ml:	Gram:	
			Middag	Kl.					
			Aften	Kl.					
Døgn 3 (Lørdag- Søndag)	d.	Tidspunktet du skal skrive er <u>efter</u> du har opsamlet urin lørdag morgen. Kl.	Morgen	Kl.	d.	Tidspunktet du skal skrive er <u>efter</u> du har opsamlet urinen søndag morgen. Kl.	ml:	Gram:	
			Middag	Kl.					
			Aften	Kl.					

Har du indtaget smertestillende medicin såsom hovedpinetabletter eller anden form for medicin, vitaminpiller eller lignende i tiden umiddelbart før eller under urinopsamlingen?

Nej ____ Ja ____ Hvis ja, hvad har du indtaget? _____

Mener du, at urinopsamlingen er komplet? Ja ____ Nej ____ Hvis nej, hvor stort spild tror du, at det drejer sig om (ml)? _____

Andre bemærkninger: _____