

Udfyldningsark

Navn: _____ Deltager ID: _____

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