

Vom Personal des Prüfzentrums auszufüllen.

Teilnehmer-ID: _____ Studienwoche: _____



PRÜFPRÄPARAT-TAGEBUCH FÜR DIE VERABREICHUNG ZU HAUSE

Dieses Prüfpräparat-Tagebuch muss bei jedem Besuch in der Klinik an das Prüfzentrum zurückgegeben werden.

Von der Person, die das Prüfpräparat zu Hause verabreicht, auszufüllen und zu unterschreiben (d. h. Patient, Betreuungsperson, qualifizierte häusliche Pflegekraft).

Name: _____ Unterschrift: _____ Datum: _____

Wichtige Informationen

Für die Anleitung zur Verabreichung des Prüfpräparats beachten Sie bitte die Ihnen zur Verfügung gestellte Broschüre *Gebrauchsanweisung*

Datum der Verabreichung: _____ (TT-MMM-JJJJ)

Prüfpräparat-Kit-Nummern: _____

Uhrzeit der Entnahme der Spritzen aus dem Kühlschrank: _____ (HH:MM) VM / NM (Zutreffendes einkreisen)

Injektion Nr. 1

Uhrzeit der Verabreichung von Injektion Nr. 1:

VM / NM

(HH:MM) (Zutreffendes einkreisen)

Verabreichungsort von Injektion Nr. 1:

- Linker Oberschenkel Linker Oberarm*
 Rechter Oberschenkel Rechter Oberarm*

Bauch (Abdomen)

- Quadrant 1 Quadrant 2
 Quadrant 3 Quadrant 4

Wurde die vollständige 1,0 ml-Dosis injiziert?

JA / NEIN (Zutreffendes ankreuzen)

Falls NEIN, geben Sie bitte an, wie viel ungefähr injiziert worden ist (z. B. 1/2) und erklären Sie, warum: _____

Injektion Nr. 2

Uhrzeit der Verabreichung von Injektion Nr. 2:

VM / NM

(HH:MM) (Zutreffendes einkreisen)

Verabreichungsort von Injektion Nr. 2:

- Linker Oberschenkel Linker Oberarm*
 Rechter Oberschenkel Rechter Oberarm*

Bauch (Abdomen)

- Quadrant 1 Quadrant 2
 Quadrant 3 Quadrant 4

Wurde die vollständige 1,0 ml-Dosis injiziert?

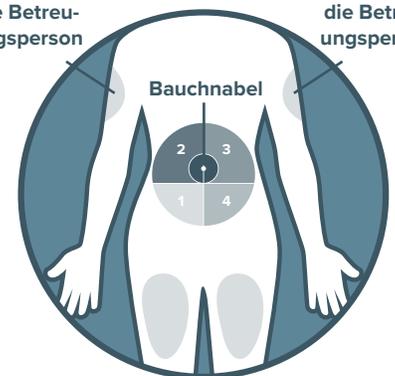
JA / NEIN (Zutreffendes ankreuzen)

Falls NEIN, geben Sie bitte an, wie viel ungefähr injiziert worden ist (z. B. 1/2) und erklären Sie, warum: _____

Injektionsstellen

Nur durch die Betreuungsperson

Nur durch die Betreuungsperson



*Nur durch die Betreuungsperson. Versuchen Sie nicht, sich selbst in den Arm zu injizieren.

Bitte befolgen Sie die Ihnen Anweisungen, die Ihnen bezüglich der Handhabung von gebrauchten und ungebrauchten Prüfpräparat-Spritzen, Packungen und Nadeln zur Verfügung gestellt werden.