

ŠIFRA ISPITIVANJA:

NAZIV ISPITIVANJA

**SKICA KLINIČKOG ISPITIVANJA** (vremenski slijed pretraga i postupaka)

Pretraga	1.tj	2. tj.	3.tj	4.tj	5.tj	itd
Prvi pregled (ne skrining vizita)	x					
Kontrolni pregled		x		x		.....
Hematologija*	x			x		
Biokemija*	x					
Ostale pretrage(navesti)						
EKG	x	x	x			
CT mozga	x					x
Rdg pluća						
Itđ						
itđ						

Prikazan je samo primjer skice koja mora odgovarati planu ispitivanja. \*Svaka pretraga mora biti točno navedena u „svoju“ rubriku.