

## SCHEDA BREATH TEST AL LATTOSIO

Mod. 09.46 Rev.0 del 28/11/2022

### SCHEDA BREATH TEST AL LATTOSIO

<u>Data Esame:</u>	<u>Substrato:</u> Lattosio 25 gr.	
<u>Cognome (*)</u>	<u>Nome: (*)</u>	<u>Data di Nascita (*):</u>
<u>Indirizzo:</u>	<u>Città:</u>	<u>Cap:</u>
<u>Telefono:</u>	<u>Indirizzo email:</u>	<i><b>TIMBRO STRUTTURA ESECUTRICE TEST (*)</b></i>
<u>Diagnosi (*):</u>	<u>Sintomi:</u>	

(\*) Dati obbligatori

#### SCALA ANALOGICA:

<u>TEMPO</u>	<u>SACCA N°</u>	<u>Indicare eventuali sintomi</u> (fastidio addom. – gonfiore, scariche)	<u>VALORE H2</u> (NON compilare)
0 MIN	I _____ I I _____	I _____	_____
30 MIN	I _____ I I _____	I _____	_____
60 MIN	I _____ I I _____	I _____	_____
90 MIN	I _____ I I _____	I _____	_____
120 MIN	I _____ I I _____	I _____	_____
150 MIN	I _____ I I _____	I _____	_____
180 MIN	I _____ I I _____	I _____	_____
210 MIN	I _____ I I _____	I _____	_____
240 MIN	I _____ I I _____	I _____	_____

#### CONSENSO:

Io sottoscritto dichiaro di **NON** essere allergico alle proteine del latte e di non aver avuto alcun episodio anafilattico.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto le informazioni riguardo all'esame e di aver compreso termini e modalità dell'intervento diagnostico.

Sulla base di quanto sopra formula pertanto:

il proprio consenso o  nega il consenso all'esecuzione del H2 Breath test

autorizza o  non autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003 e artt. 6 e 7 GDPR 2018.

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_