

Blood collection

<i>Die folgenden Fragen beziehen sich auf die 12 Stunden vor der heutigen Blutabnahme.</i>				
x0bc01	Haben Sie innerhalb der 12 Stunden vor der Blutabnahme gegessen?	x0bc01	<input type="checkbox"/> 1 Ja <div style="float: right;"><input type="checkbox"/>2 Nein</div>	x0bc05
x0bc02	Wann haben Sie zum letzten Mal gegessen?	x0bc02	<input type="checkbox"/> 1 Gestern <div style="float: right;"><input type="checkbox"/>2 Heute</div>	
x0bc03	Um welche Uhrzeit?	x0bc03	_ _ : _ _	
x0bc04	Was haben Sie gegessen?	x0bc04	<input type="checkbox"/> 1 Normale übliche Mahlzeit <input type="checkbox"/> 2 Kleinigkeit	
x0bc05	Haben Sie innerhalb der 8 Stunden vor der Blutabnahme getrunken (außer Wasser)?	x0bc05	<input type="checkbox"/> 1 Ja <div style="float: right;"><input type="checkbox"/>2 Nein</div>	x0bc08
x0bc06	Wann haben Sie zum letzten Mal getrunken (außer Wasser)?	x0bc06	_ _ : _ _	
x0bc07	Was haben Sie getrunken (außer Wasser)?	<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> x0bc07a Kaffee/Tee ohne Zucker, ohne Milch <input type="checkbox"/>3 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> x0bc07b Kaffee/Tee mit Zucker <input type="checkbox"/>3 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> x0bc07c Kaffee/Tee mit Milch <input type="checkbox"/>3 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> x0bc07d Fruchtsaft, Cola/Limonade <input type="checkbox"/>3 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> x0bc07e Sonstiges: _____ </div> </div>	Ja	
x0bc08	Haben Sie in den letzten 24 Stunden Alkohol getrunken?	x0bc08	<input type="checkbox"/> 1 Ja <div style="float: right;"><input type="checkbox"/>2 Nein</div>	x0bc10
x0bc09		<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> x0bc09c Deziliter Bier _ _ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> x0bc09a Deziliter Wein/Sekt _ _ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> x0bc09b Gläser Spirituosen (20 ml) _ _ </div> </div>		
x0bc10	Wie viel Zigaretten haben Sie in den 3 Stunden vor der Blutabnahme geraucht?	x0bc10	_ _	
x0bc11	Hatten Sie in den letzten 10 Tagen Fieber, eine Entzündung, eine akute Infektion oder eine Virose (Grippe)?	x0bc11	<input type="checkbox"/> 1 Ja <div style="float: right;"><input type="checkbox"/>2 Nein</div>	