

# B.I.A. Multifrequenz-Meßprotokoll

für BIA-Gerät 2000-M und Nutriguard-M

**Patient**

Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_

Geschlecht (m/w) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Kennung \_\_\_\_\_

Größe (m) \_\_\_\_\_

Gewicht (kg) \_\_\_\_\_

**Notizen** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Meßdaten:

	5 kHz	50 kHz	100 kHz
R Resistance			
Xc Reactance			
Prüfsumme s			
Handwiderstand ↑			
Fußwiderstand ↓			

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

