# Randomisation form

Record ID _____

## Randomisering

Dato for randomisering _____

Time of randomisation _____

VIGTIGT: Husk at trykke "Save and Exit Form" efter randomisering.

Gruppeallokering
◯ Pleuradrænage (intervention)
◯ Ikke pleuradrænage (kontrol)

Tak for din screening og randomisering af patienten [firstname][last-instance] [lastname][last-instance].

Notér patientens allokering og inklusion i journalen.

Ændr status på formen til complete og tryk "Save and exit form".