



Datum: \_\_\_\_\_

Jméno pacienta: \_\_\_\_\_

Doporučený denní příjem energie: \_\_\_\_\_

Doporučené množství produktu Modulife na den: \_\_\_\_\_

Předepsal/a: \_\_\_\_\_

### Povinné potraviny



**Potraviny bohaté na bílkoviny**

Čerstvé **kuřecí prsa**  
 minimálně 150–200 g denně  
 (neomezeně)

2 vajíčka denně



**Potraviny bohaté na sacharidy**

2 čerstvé brambory denně,  
 brambory musí být před  
 konzumací uvařené a poté  
 ochlazené



**Ovoce**

2 banány denně

1 čerstvé jablko denně

### Povolené potraviny



**Potraviny bohaté na bílkoviny**

Jednou týdně místo kuřete  
 jedna porce čerstvé libové  
 ryby



**Potraviny bohaté na sacharidy**

Bílá rýže (neomezeně)

Rýžové nudle (neomezeně)

Rýžová mouka



**Ovoce**

2 poloviny avokáda

Čerstvé jahody denně

Čerstvý žlutý meloun  
 (1 plátek) denně



**Zelenina**

2 rajčata (další porce povoleny  
 k vaření)

2 okurky (středně velké)

1 mrkev na den

Čerstvý špenát (1 šálek  
 syrových listů na den)

Jednou denně 3 listy salátu



**Koření a ochucovadla**

**Koření (čistě):** sůl, pepř, paprika,  
 skořice, kmín, kurkuma

Čerstvé bylinky: máta,  
 oregano, koriandr, rozmarýn,  
 šalvěj, bazalka, tymián, kopr  
 a petržel

**Jiná koření:** cibule (všechny  
 druhy), česnek, zázvor, čerstvá  
 citronová šťáva

**Sladidla:** med (3 lžičky/den),  
 stolní cukr (4 lžičky/den)



**Nápoje**

Voda

Perlivá voda

Bylinné čaje (pro chuť lze  
 přidat plátek citrону, limety,  
 pomeranče nebo listky máty)

Hefmáňkový čaj (od 7 týdne)

1 sklenice čerstvého  
 pomerančového džusu denně

**Potraviny, které nejsou v seznamu povinných nebo povolených potravin, jsou zakázány**



## Zakázané potraviny



Zpracované maso a ryby, předvařené a uzené

Mořské plody

Červené maso, vepřové, krůtí a jiné části kuřete

Sójové výrobky

Mléčné výrobky

Zmrzlina

Mléčné nápoje jiné než z kravského mléka: sójové mléko, rýžové mléko, mandlové mléko



Pšeničné výrobky, snídaňové obiloviny, chléb a pečivo jakéhokoliv druhu a pekařské droždí

Bezlepkové výrobky neuvedené výše

Sójové výrobky

Luštěniny (čočka, hrách, cizma a fazole)

Kukuřice

Zmražené brambory

Všechny ostatní druhy mouky



Sušené ovoce

Všechny ostatní druhy ovoce



Mražená zelenina

Kapusta

Pórek

Chřest

Artyčok

Veškerá ostatní zelenina, která není uvedena jako povolená



Margarín

Omáčky

Salátové zálivky

Sirupy (javorový sirup, kukuřičný sirup atd.)

Džemy jakéhokoliv druhu

Umělá sladidla

Směsi koření

Jiné oleje (sójový olej, slunečnicový olej, kukuřičný olej atd.) a olejové spreje



Veškeré nealkoholické nápoje

Ovocné šťávy

Jiné slazené nápoje

Alkoholické nápoje

Káva



Konzervované výrobky

Balené pochutiny (bramborové chipsy, preclíky, popcorn atd.)

Bonbony, čokoláda, koláče a sušenky

Žvýkačky

**Ořechy**  
Všechny druhy ořechů

Poznámky:

---



---



---



---

Datum: \_\_\_\_\_

Jméno pacienta: \_\_\_\_\_

Doporučený denní příjem energie: \_\_\_\_\_

Doporučené množství produktu Modulen na den: \_\_\_\_\_

Předepsal/a: \_\_\_\_\_

**Povinné potraviny**


Čerstvá kuřecí prsa  
minimálně 150-200 g denně

2 vajíčka denně



2 čerstvé brambory denně  
oloupané, vařené a před  
konzumací vychladlé  
(nebo 1 brambor a 1/2 batátu)



2 banány denně

1 čerstvé jablko denně

**Povolené potraviny**


Jednou týdně místo kuřete  
jedna porce čerstvé libové  
ryby

Jednou týdně 1 konzerva  
tuňáka (v olivovém či jiném  
rostlinném oleji) po slití oleje

Červené maso se nedo-  
poručuje, vyhněte se mu,  
pokud po něm moc toužíte, měli  
byste se omezit na čerstvý  
nezpracovaný, hovězí libový  
steak do 200 g týdně (pouze  
jednou v týdnu)



Bílá rýže (neomezeně)

Rýžové nudle (neomezeně)

Rýžová mouka

1 plátek/den celozrnného chleba

3 polévkové lžíce vařené  
čocky nebo hrachu

Quinoa

Jednou týdně 1/2 šálku  
ovesné kaše či ovesných  
vloček



2 poloviny avokáda na den

Čerstvé jahody denně

Čerstvý žlutý meloun  
(1 plátek) denně

1 hruška nebo kiwi nebo  
zralá nektarínka

10 borůvek nebo 1/4 šálku borůvek  
může nahradit povolené jahody

Od 10. týdne můžete  
v malém množství zařazovat  
všechny druhy ovoce  
(s výjimkou ovoce v seznamu  
zakázaných potravin); například  
1/2 šálku kostek manga, ananasu  
NEBO dříkú pomeranče



2 rajčata (další porce povoleny  
k vaření)

2 okurky na den (středně  
velké)

1 mrkev na den

Čerstvý špenát (1 šálek  
syrových listů na den)

Jednou denně 3 listy salátu

1 cuketa nebo plátek dýně.

4 čerstvé houby  
(nekonzerované)

Od 10. týdne lze zařadit  
všechny druhy zeleniny  
(s výjimkou těch, které jsou  
uvedeny v seznamu zakázané  
zeleniny); například 1/2 slácké  
červené papriky, zelí NEBO  
červené řepy



Koření (čistě): sůl, pepř,  
paprika, skořice, kmín, kurkuma

Čerstvé bylinky: máta,  
oregano, koriandr, rozmarýn,  
salvěj, bazalka, tymián, kopr  
a petržel

Jiná koření: cibule (všechny  
druhy), česnek, zázvor, čerstvé  
citronová šťáva

Sladidla: med (3 lžičky/den),  
stolní cukr (4 lžičky/den)

Jedlá soda

Pokračuje na zadní straně →

**Potraviny, které nejsou v seznamu povinných nebo povolených potravin, jsou zakázány**



Voda  
Perlivá voda  
Bylinné čaje (pro chuť doplňte  
plátek citronu, limety,  
pomaranče, nebo lístky máty)  
Heřmánkový čaj

1 sklenice čerstvé  
vymáčané šťávy  
z pomeranče denně

**Ořechy**  
6 mandlí nebo vlašských  
ořechů (nezpracované,  
nesolené, neočištěné)  
Syrové tahini (bez emulgátorů  
a sířičitanů) – 2 lžičky na den

### Zakázané potraviny



Zpracované maso a ryby,  
předvařené a uzené  
Mořské plody  
Červené maso, vepřové,  
krůtí a jiné části kuřete  
Sójové výrobky  
Mléčné výrobky  
Zmrzlina  
Mléčné nápoje jiné než  
z kravského mléka: sójové  
mléko, rýžové mléko, mandlové  
mléko



Pšeničné výrobky, snídaňové  
obiloviny, chléb a pečivo  
jakéhokoliv druhu a pekařské droždí  
Bezlepkové výrobky  
neuvezené výše  
Sójové výrobky  
Kukuřička (povolena od 10. týdne)  
Zmrazené brambory  
Všechny ostatní druhy mouky



Sušené ovoce  
Všechny ostatní druhy ovoce



Mražená zelenina  
Kapusta  
Pórek  
Chřest  
Artyčok  
Celer



Margarín  
Omáčky  
Salátové zálivky  
Sirupy (javorový sirup,  
kukuřičný sirup atd.)  
Džemy jakéhokoliv druhu  
Umělá sladidla  
Směsi koření  
Jiné oleje (sójový olej,  
slunečnicový olej, kukuřičný olej  
atd.) a olejové spreje



Veškeré nealkoholické nápoje  
Ovocné šťávy  
Jiné sazené nápoje  
Alkoholické nápoje  
Káva



Konzervované výrobky  
Balené pochutiny (bramborové  
chipsy, předkly, popcorn atd.)  
Bonbony, čokoláda, koláče  
a sušenky  
Žvýkačky

Poznámky: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Datum: \_\_\_\_\_

Jméno pacienta: \_\_\_\_\_

Doporučený denní příjem energie: \_\_\_\_\_

Doporučené množství produktu Modulen na den: \_\_\_\_\_

Předepsal/a: \_\_\_\_\_

Strava v **udržovací fázi (od 13. týdne dále)** umožňuje zařadit všechny potraviny z 2. fáze a mohou být přidávány nové potraviny z níže uvedeného seznamu. Nejsou zde žádné povinné potraviny, ale potenciálně škodlivé potraviny byste měli stále omezovat nebo se jim vyhýbat. Ve dnech v týdnu je režim přísnější, ale během víkendových dní (sobota a neděle) lze některé povolené potraviny konzumovat ve větším množství a můžete také zařadit některé potraviny, kterým byste se měli raději vyhýbat. Je důležité, abyste se vyvarovali přejídání se nedoporučenými potravinami, například dezerty, zmrzlinou, pochutinami atd. a přílišné konzumace alkoholických nápojů.

**Dny v týdnu (pondělí – pátek)**

Dieta 2. fáze dodržujte nadále po dobu 5 dní v týdnu s následujícími přidávanými potravinami:

## Další povolené potraviny a nápoje k potravinám povoleným ve 2. fázi

**Potraviny bohaté na bílkoviny**



Můžete konzumovat i jiné části kuřete, ale vyvarujte se: kůže, křídla a vnitřnosti.

Čerstvé mořské plody, libové ryby nebo losos jednou týdně. Vyhněte se: baleným nebo zmrazeným mořským plodům a rybám.

Jedna porce nezpracovaného plnotučného přírodního jogurtu bez přísad denně

**Potraviny bohaté na sacharidy**



Dva plátky celozrnného chleba na den

Místo chleba můžete zařadit malou porci těstovin (1 šálek vařených těstovin)

**Ovoce**



Veškeré ovoce a bobuloviny včetně sušeného ovoce, pokud neobsahuje sířičitany, a vyjma uvedeného zakázaného ovoce

**Zelenina**



Veškerá zelenina s výjimkou uvedených zakázaných druhů zeleniny (pokud není přítomna stenóza)

**Nápoje**



Jeden šálek černé kávy nebo čaje (nikoliv instantní kávy nebo z kapsle a pouze 1 šálek denně)

Tatáž omezení pro ostatní potraviny, nápoje, koření a ochucovadla jako ve 2. fázi

## Potraviny a nápoje zakázané po celou dobu

**Potraviny bohaté na bílkoviny**



Zmrazená těsta (koláče nebo pizza), zpracované maso, například párky v rohlíku, klobásy, slanina, hotová jídla (zmrazená nebo čerstvá) a nealkoholické nápoje

**Ovoce**



Kaki  
Granátové jablko  
Plod opuncie  
Marakuja

**Zelenina**



Syrový celer  
Větší množství kapusty



**Vikendy (sobota - neděle)**

- Vikendy umožňují méně přísnou dietu a zařazení potravin, které nejsou pro eliminační dietu při Crohnově nemoci zcela vhodné.
- Důležité je, abyste se nepřejídali těmito potravinami, které nejsou pro eliminační dietu při Crohnově nemoci prospěšné.
- Snažte se konzumovat pestrou stravu také v rámci méně přísné diety o vikendech.
- Upřednostňujte domácí stravu před zmrazenými a zpracovanými potravinami.

**Povolené potraviny a nápoje**

Jedna domácí snídaně nespĺňující přísnou dietu a jedno doma vařené jídlo nespĺňující přísnou dietu (oběd nebo večeře) na den v sobotu a neděli (včetně pšenice, mléčných výrobků, ryb a jiných druhů masa)



- Smí obsahovat:**
- chléb
  - sýr, mléko
  - vajíčka
  - palačinky
  - džem
  - pomazánky
  - jednu misku snídaňových obilovin s mlékem



- Smí obsahovat:**
- steak, hamburger, vepřové maso, mořské plody, lososa nebo tuňáka, těstoviny jakéhokoliv druhu
  - mléčné výrobky včetně sýrů
  - jednu porci dezertu - jakýkoliv doma pečený koláč nebo sušenky, či jeden kopeček zmrzliny
  - k pečení se smí použít kakaový prášek nebo čokoláda
  - jednu láhev piva nebo sklenku vína

**Stravování mimo domov**

V této fázi můžete jíst jedno jídlo jednou týdně v restauraci, ale bude to na úkor jednoho celého dne méně přísné diety.

**Jedno jídlo v restauraci = Jeden víkendový den bez zařazení méně přísné diety**

(zařazení jedné snídaně podle méně přísné diety a jednoho obědu NEBO večeře dle méně přísného dietního režimu), znamená, že strava buď v sobotu, nebo neděli by měla být stejná jako v pracovních dnech týdne.

Vyvarujte se fastfoodů a čínské kuchyně.

Eliminační dieta při Crohnově nemoci by měla být aplikována pod dohledem lékaře. Pokud budete mít nějaké dotazy vztahující se k informacím poskytnutým v tomto programu, poraďte se se svým lékařem.

Poznámky:

---



---



---



---

## Příloha č. 2: Dotazník k vyhodnocení CDAI a klinických symptom

### DOTAZNÍK – vyhodnocení CDAI a klinických symptomů

(hodnoceno vstupně / výstupně)

Číselné označení respondenta: \_\_\_\_\_

Pohlaví: \_\_\_\_\_

Věk: \_\_\_\_\_

Aktuální tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Ideální tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Výška: \_\_\_\_\_

BMI: \_\_\_\_\_

Počet průjmovitých stolic za den v posledních 7 dnech: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Bolesti břicha za posledních 7 dní (hodnoceno 0-3): 0 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (= žádné)

1 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (= slabé)

2 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (= výrazné)

3 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (= silné)

Subjektivní hodnocení tělesné pohody v posledních 7 dnech (hodnoceno 0-4):

0 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (= dobrý)

1 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (= skoro dobrý)

2 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (= špatný)

3 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (= velmi špatný)

4 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (= hrozný)

Užíváte protiprůjmové léky? ANO – NE / ANO – NE

Extraintestinální projevy (bod za každou skupinu)

**Artritida/artralgie (bolest kloubů):** ANO – NE / ANO – NE

**Iritida/Uveitida:** ANO – NE / ANO – NE

**Erythema nodosum, pyoderma gangrenosum, aftózní stomatitida:** ANO – NE / ANO – NE

**Anální fissury, píštěle nebo abscesy:** ANO – NE / ANO – NE

**Jiná píštěl:** ANO – NE / ANO – NE

**Zvýšená teplota/horečka > 37,8°C v posledních 7 dnech:** ANO – NE / ANO – NE

**Přítomnost hmatné rezistence:** ANO – PODEZŘENÍ – NE / ANO – PODEZŘENÍ – NE

**Hematokrit: < 0,47 u mužů a < 0,42 u žen:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Procentní odchylka od standardní hmotnosti:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Uveďte klinické obtíže, kterými trpíte:** a) bolesti břicha

b) nadýmání

c) průjmy

d) kožní projevy

**Jiné:** \_\_\_\_\_



**Symptomy se během posledních 3 měsíců zlepšily / nezlepšily**

## Příloha č. 3: Dotazník k vyhodnocení adherence

### DOTAZNÍK – Vyhodnocení adherence

Číselné označení respondenta: \_\_\_\_\_

**1. Během uplynulých 3 měsíců jsem se CDED dietou řídil/a:** úplně  
částecně  
vůbec

**2. V CDED chci pokračovat i nadále:** úplně  
částecně  
vůbec

**3. Předepsanou enterální výživu jsem užíval/a:** pravidelně (jak bylo indikováno)  
nepravidelně  
vůbec

**4. Užíval/a jsem enterální výživu:** Modulen  
jinou EV  
žádnou EV

**5. Pozitivně na dietě hodnotím:** \_\_\_\_\_

**6. Negativně na dietě hodnotím:** \_\_\_\_\_

## Příloha č. 4: Stanovisko Etické komise

*Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.*  
**ETICKÁ KOMISE PRO MULTICENTRICKÁ HODNOCENÍ**  
*Ethics Committee of the Hospital AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.*

Zalužanského 1192/15, 703 00 Ostrava – Vítkovice, tel.: 595633202, fax: 596632966,  
e-mail: ek@vtn.agel.cz, [www.nemocnicevitkovice.agel.cz](http://www.nemocnicevitkovice.agel.cz)

### STANOVISKO ETICKÉ KOMISE KE KLINICKÉMU HODNOCENÍ

#### *Opinion of the Ethics Committee on Clinical Trial*

- Klinické hodnocení léčivého přípravku / *Clinical Trial on Human medicinal Products*  
 Jiný výzkumný projekt / *Other Research Project*
- Multicentrické KH, je požadováno stanovisko multicentrické EK pro všechna centra/*Multi-centric clinical trial, opinion issued by Ethics Committee for Multi-Centric Clinical Trials is required*  
 Multicentrické KH, je požadováno stanovisko EK pro místní centrum (centra)/ *Multi-centric clinical trial, opinion issued by local Ethics Committee(s) is required*  
 KH prováděné v jednom centru, požadováno stanovisko EK pro místní centrum (centra)/ *Clinical trial conducted in a single site, opinion of a local EC is required*

Číslo jednací/Reference number: **EK/123/2023**

Identifikační číslo KH/EudraCT number: xxx

Zadavatel (Název a adresa) / *Sponsor (Name and Address):* Mgr. Renáta Dlouhá

Žadatel (Instituce, příjmení, jméno, titul, tel., e-mail) / *Applicant (Institution, last name, first name, title, phone, e-mail):*

Mgr. Renáta Dlouhá  
Nutriční terapeut Nemocnice Frýdek-Místek, Oddělení léčebné výživy a stravování,  
Nutrego - výrobce klinické výživy  
tel. : 725 595 275

Název projektu/*Full Title of Project:*

Diplomová práce:  
Efektivita CDED diety u dospělých pacientů s Crohnovou chorobou.

Číslo projektu/*Project Code Number:* xxx

Datum doručení žádosti/*Date of submission of the Application Form:* 2.10.2023

Datum jednání EK + čas/*Date and time of Ethics Committee's session:* 4.10.2023 v 14,00 hod.

U multicentrického KH adresa multicentrické EK, ke které bylo KH předloženo/ *For multi-centric clinical trials give address of the Multi-Centric Ethics Committee to which the application was submitted*

Úhrada nákladů spojených s posouzením žádosti a vydáním stanoviska / *Reimbursement of costs related to assessment and issue of the EC opinion:*

Ano/Yes  Ne, zdůvodnění/ No, reasons: Nekomerční projekt

Vyjádření EK/ *Ethics Committee's opinion:*

EK vydává / *EC issues*  Souhlasné stanovisko/*Favourable opinion*  
 Nesouhlasné stanovisko/*Unfavourable opinion*

**Zdůvodnění stanoviska EK/ *Reasons for EC opinion:***

Etická komise vydala k projektu souhlasné stanovisko.  
Souhlasné stanovisko bylo přijato hlasováním nadpoloviční většinou.

Lhůta pro podání písemné zprávy o průběhu KH od jeho zahájení/ *Time schedule for submission of the written Annual Report from the CT commencement:*

1x ročně/*Once a year*  Jiná lhůta/ *Other .....*

Vyjádření k zařazení subjektů hodnocení, kdy nelze získat jejich souhlas k zařazení do KH (např. akutní stavy, bezvědomí)/*Position on inclusion of CT subjects whose consent with inclusion in CT cannot be obtained (e.g. acute condition, unconsciousness):*

*Tyto subjekty nelze do KH zařadit.*

Seznam míst hodnocení s označením míst, ke kterým se EK vyjádřila jako místní EK a kde vykonává dohled/*List of clinical trial sites in the Czech Republic where EC has given its opinion and will perform supervision:*

<b>Místo hodnocení / Jméno zkoušejícího</b> <i>Trial Site / Name of Investigator</i>	<b>LEK</b> <i>LEC</i>	<b>Adresa místní EK</b> <i>Adress of local EC</i>
Mgr. Renáta Dlouhá Nutriční terapeut Nemocnice Frýdek- Místek, Oddělení léčebné výživy a stravování	<input checked="" type="checkbox"/>	Etická komise nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice, a.s. Zalužanského 1192/15 703 00 Ostrava-Vítkovice Kontaktní osoba: Judita Placzková Tel.: +420 595 633 202 Email: ek@vtn.agel.cz

Seznam hodnocených dokumentů/*List of all submitted documents:*

Název dokumentu, verze, datum <i>Document title, version, date</i>	Schváleno <i>/Approved</i>		Vzato na vědomí / <i>Taken into account</i>	
	ANO <i>Yes</i>	NE <i>No</i>	ANO <i>Yes</i>	NE <i>No</i>
Popis výzkumu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informovaný souhlas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CV Mgr. Dlouhé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GDPR	Dokument neposuzován/ Document not considered
------	---

Seznam členů etické komise/ List of the Ethics Committee Members:

Jméno a příjmení First name and surname	Muž/ Žena Male/ Female	Odbornost Specialism	Zaměstnanec zřizovatele EK*		Funkce v EK Role in EC	Přítomen Attendance		Hlasoval Voted	
			Ano Yes	Ne No		Ano Yes	Ne No	Ano Yes	Ne No
Vladimír Čížek, MUDr.	M	Physician, angiologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chairman	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pavel Hanke, Ing.	M	Economist	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
David Bartoň, MUDr.	M	Physician, diabetologist, endocrinologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vicechairman	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bc. Kateřina Rovenská, Dis.	F	Teaching Assistant	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terezie Janásková, MUDr.	F	Physician, pulmonologist	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Martin Blaško, Mgr.	M	Lawyer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Doc. MUDr. Pavol Holčeczy, CSc.	M	Physician, surgeon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Petra Karásková	F	Nurse	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Daniel Foral	M	Physician, internist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Judita Placzková	F	Secretary	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secretary to EC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

pozn: \*Zaměstnanec zřizovatele EK/ Employee of EC appointing authority)

Etická komise prohlašuje, že byla ustavena a pracuje podle jednacího řádu v souladu se správnou klinickou praxí (GCP) a platnými právními předpisy/The Ethics Committee hereby declares that it was established and operates in accordance with its Rules of Procedure in compliance with Good Clinical Practice and valid legal regulations:

Ano/Yes  Ne/No

Komentář/Comments:

**Nemocnice AGEL**  
**Ostrava-Vitkovice a.s.**  
 ETICKÁ KOMISE  
 Zalužanského 1192/15, 703 00 Ostrava-Vitkovice  
 tel. 596 633 202 e-mail: ek@vtn.agel.cz  
<https://nemocnicevitkovice.agel.cz>

Datum/Date: 4.10.2023

Podpis předsedy EK nebo zástupce  
 Signature of Chairperson or Vice-Chairperson of the EC:

MUDr. Vladimír Čížek 

Rozdělení/Distribution list  
 Zaslání/Application - Original/Original  
 Archiv EK/Archive EC - Kopie/Copy