

Név:				Beküldő neve:				Orvosi körpecsét
Születési név:				Beküldő címe:				
TAJ/ID:				9 jegyű kód:				
Születési dátum:		Nem:		Orvos neve:		Tel:		Pecset száma:
Lakcím (helység):		Tel:		Térítés módja:		Helyben fizető		Szerződés
Lakcím (utca,hsz.):				Befizetés azonosító:		Átutalás előre*		Orvos aláírása
Iránydiag. / BNO:				Számlázási név:				Beutaló kelte:
				Számlázási cím:				Mintav. dátuma:
				Leletküldési e-mail:				*A befizetést igazoló csekket, átutalási bizonylatot a kérdőlaphoz kell csatolni!
								A vizsgálat eredményét csak az igazolás birtokában tudjuk kiadni.

EZEKRE A VIZSGÁLATOKRA KÜLÖN MINTAVÉTELI CSŐ LEVÉTELE SZÜKSÉGES!!!

INHALATÍV ALLERGIA		
PORATKA (Phadia IMC)	N	
nDer p1, háziporlatka	N	
nDer p2, háziporlatka	N	
nDer p10 tropomiozin, háziporlatka	N	
nDer p23, háziporlatka	N	
NYÍRFA (Phadia IMC)	N	
rBet v1 PR-10, nyírfá	N	
rBet v2 profilin, nyírfá	N	
rBet v4, nyírfá	N	
rBet v6, nyírfá	N	
PARLAGFŰ, FEKETE ÜRÖM (Phadia IMC)	N	
nArt v1, feketeüröm	N	
nArt v3 LTP, feketeüröm	N	
nAmb a1, parlagfű	N	
ÁLLATOK ÉS PENÉSZ (Phadia IMC)	N	
rAlt a1 Alternaria penész	N	
rFel d1 macska	N	
rCan f1 kutya	N	
rCan f5 kutya	N	
PÁZSITFÜVEK (Phadia IMC)	N	
rPhl p1	N	
rPhl p5b	N	
rPhl p7	N	
rPhl p12 Profilin	N	

NUTRITÍV ALLERGIA		
TEHÉNTÉJ (Phadia IMC)	N	
nBos d8 kazein, tej	N	
nBos d4 alfa-laktalbumin, tej	N	
nBos d5 beta-laktoglobulin, tej	N	
TYÚKTOJÁS (Phadia IMC)	N	
nGal d1 ovomucoid, tojás	N	
nGal d2 ovalbumin, tojás	N	
nGal d3 conalbumin, tojás	N	
DIÓ (Phadia IMC)	N	
rJug r1, dió	N	
rJug r3 LTP, dió	N	
KESUDIÓ, PISZTÁCIA (Phadia IMC)	N	
rAna o 3, kesudió	N	
kesudió	N	
pisztácia	N	
EGYÉB DIÓFÉLÉK (Phadia IMC)	N	
rBer e 1, brazil dió	N	
mandula	N	
kókusz	N	

NUTRITÍV ALLERGIA		
FÖLDIMOGYORÓ (Phadia IMC)	N	
rAra h1, földimogyoró	N	
rAra h2, földimogyoró	N	
rAra h3, földimogyoró	N	
rAra h6, földimogyoró	N	
rAra h8, földimogyoró	N	
rAra h9 LTP, földimogyoró	N	
CCD	N	
ÉTKEZÉSI MOGYORÓ (Phadia IMC)	N	
rCor a1 PR-10, mogyoró	N	
rCor a8 LTP, mogyoró	N	
rCor a9, mogyoró	N	
rCor a14, mogyoró	N	
OLAJOS MAGVAK (Phadia IMC)	N	
rSes i 1 Szezámag	N	
tökmag	N	
napraforgómag	N	
BÚZA (Phadia IMC)	N	
rTri a14 LTP, búza	N	
rTri a19 omega-5 gliadin, búza	N	
Gliadin (α,β,γ,ω-gliadin)	N	
SZÓJA (Phadia IMC)	N	
rGly m4 PR-10, szója	N	
nGly m5, szója	N	
nGly m6, szója	N	
HÜVELYESEK (Phadia IMC)	N	
borsó	N	
lencse	N	
csicseriborsó	N	
fehérbab	N	
ALMA, ŐSZIBARACK (Phadia IMC)	N	
rMal d1 PR-10, alma	N	
rMal d3 LTP, alma	N	
rPru p1 PR-10, őszibarack	N	
rPru p3 LTP, őszibarack	N	
rPru p4 profilin, őszibarack	N	
HALAK (Phadia IMC)	N	
rGad c 1	N	
tonhal	N	
tőkehal	N	
GARNÉLARÁK (Phadia IMC)	N	
rPen a1 tropomiozin, rák	N	
VÖRÖSHÚS (Phadia IMC)	N	
Galaktose-alpha-1,3-Galaktose (Alpha-Gal)	N	

EGYÉB MOLEKULÁRIS ALLERGIA		
GYERMEKPANEL (Phadia IMC)	N	
nBos d4 alfa-laktalbumin, tej	N	
nBos d5 beta-laktoglobulin, tej	N	
nBos d6 BSA, tehén	N	
nBos d8 kazein, tej	N	
nGal d1 ovomucoid, tojás	N	
nGal d2 ovalbumin, tojás	N	
nGal d3 conalbumin, tojás	N	
nGal d4 lizozim, tojás	N	
rAra h1, földimogyoró	N	
rAra h2, földimogyoró	N	
rAra h3, földimogyoró	N	
rAra h6, földimogyoró	N	
rAra h8, földimogyoró	N	
rAra h9 LTP, földimogyoró	N	
CCD	N	
KIS GYERMEKPANEL (Phadia IMC)	N	
nBos d4 alfa-laktalbumin, tej	N	
nBos d5 beta-laktoglobulin, tej	N	
nBos d8 kazein, tej	N	
nGal d1 ovomucoid, tojás	N	
nGal d2 ovalbumin, tojás	N	
rAra h2, földimogyoró	N	
rAra h6, földimogyoró	N	
rAra h8, földimogyoró	N	

MÉH, DARÁZS (Phadia IMC)	N	
rApi m1 f.lipáz A2, méh méreg	N	
rVes v1 f.lipáz A1, darázs méreg	N	
rVes v5, darázs méreg	N	
EURÓPAI ROVAR (Phadia IMC)	N	
i77, európai papírdarázs méreg	N	
i75, európai lódarázs méreg	N	
i3, darázs méreg	N	
i1, mézelő méh méreg	N	
rApi m1 f.lipáz A2, méh méreg	N	
rApi m2, méh méreg	N	
rApi m10, méh méreg	N	
rPol d5, papírdarázs méreg	N	
rVes v5, darázs méreg	N	
rVes v1 f.lipáz A1, darázs méreg	N	
CCD	N	
BROMELAIN (CCD) (Phadia IMC)	N	

MOLEKULÁRIS ALLERGIA KÉRŐLAP ANAMNESZTIKUS ADATOK				
Név:		TAJ:		Mintavétel dátuma:
Szül. név:		Szül. dátum:		
Anyja neve:		Synlab telephely:		

ALLERGIÁS ANAMNÉZIS			
Kérjük, hogy sorolja be súlyosság szerint a beteg tüneteit! (0: nincs tünet, 1: enyhe, 2: középsúlyos, 3: súlyos tünetek)			
TÜNETEK	SÚLYOSSÁG (0,1,2,3)		
Felső légúti (szénanátha)			
Alsó légúti (asztma)			
Urticaria			
Ekcéma			
Ödéma			
Enterális tünetek (pl.: hasmenés)			
Súlyos, életveszélyes allergiás reakció (anaphylaxia) előfordult-e?		IGEN	NEM
Egyéb tünetek leírása, illetve ha volt, akkor a súlyos allergiás reakciót mi válthatta ki?			

EGYÉB INFORMÁCIÓK		
Diétázik-e?	IGEN	NEM
Mire tart diétát?		
Mióta diétázik?		
ELŐZŐ VIZSGÁLATOK	DÁTUMA	EREDMÉNYE
Össz IgE		
Specifikus IgE		
Prick-teszt		

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ
Mintavételi cső: N (sárga, natív cső) Olvashatatlanul, hibásan, hiányosan kitöltött kérlap esetén a vizsgálatokat nem áll módunkban teljesíteni. A vizsgálatkérés a vizsgálat neve előtt szereplő négyzet "X" jelölésével történjen! Amennyiben nem találja kérlapunkon az igényelni kívánt molekuláris allergia vizsgálatot, kérjük írjon az ugyfelszolgalat@synlab.com e-mail címre!