



Analysenauftrag Allergie-Diagnostik

Dieses Formular zum Ausdruck finden Sie unter www.labor-stoecker.de

Name, Vorname, Anschrift des Patienten	geb. am	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Auftragsnummer des Einsenders/Befundempfängers		
E-Mail-Adresse des Einsenders/Befundempfängers		
Fax-Nr. des Einsenders/Befundempfängers		

Kostenträger	
<input type="checkbox"/>	Stationär: Einsender
<input type="checkbox"/>	Stationär: Privat-Patient (bitte vollständige Adresse angeben)
<input type="checkbox"/>	Ambulant: Einsender
<input type="checkbox"/>	Ambulant: Privat-Patient (bitte vollständige Adresse angeben)
<input type="checkbox"/>	Ambulant: Kassenpatient (bitte Überweisungsschein beilegen)
<input type="checkbox"/>	Behandlung gemäß §116b SGB
<input type="checkbox"/>	IGeL: <input type="checkbox"/> Privat-Patient <input type="checkbox"/> Einsender

Probenart	Entnahmedatum/-zeitpunkt der Primärprobe
Auftrag (Diagnose/Verdachtsdiagnose und auch wichtige Befunde/Medikation angeben):	

Stempel und Unterschrift des Einsenders

Allergen-Profile: Antikörper der Klasse IgE gegen

<p>GLOBALTEST</p> <p><input type="checkbox"/> Bestimmung des Gesamt-IgE (ELISA)</p>	<p>EUROLINE-Allergie-Profile</p> <p><input type="checkbox"/> Inhalation (g1, g3, g6, g12, t2, t3, t4, t7, w1, w6, w9, d1, d2, e1, e2, e3, m1, m2, m3, m6, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Inhalation 2 (g6, g12, t2, t3, t4, w6, w9, d1, d2, e1, e2, e3, e6, e82, e84, e84, m1, m2, m3, m6, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Inhalation 3 (t3, t4, t7, t9, t11, t15, t23, g2, g3, g6, g8, g12, g101, u85, w1, w6, w9, w21, e1, e5, e3, e82, m3, m5, m6, i6, d1, d2, d70, d201, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Pädiatrische Inhalation (g6, g12, t2, t3, t4, w6, w8, w9, d1, d2, e1, e2, e3, e6, e82, e84, m1, m2, m3, m6, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Nahrungsmittel (f1, f75, f2, f45, f4, f5, f9, f13, f14, f17, f20, f49, f84, f237, f25, f31, f35, f85, f3, f23, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Nahrungsmittel 2 (f1, f75, f2, f78, f4, f5, f14, f10, f13, f17, f20, f49, f84, f95, f25, f31, f35, f85, f3, f23, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Nahrungsmittel 3 (f13, f17, f20, f158, f12, f14, f89, f96, f25, f47, f48, f85, f49, f84, f92, f95, f26, f27, f83, f3, f23, f24, f40, f4, f8, f9, f10, f45, f2, f78, f218, f1, f75, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Insektengifte (i1, i3, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> DPA-Dx Insektengifte 2 (i1, i208, i213, i216, i3, i209, i211, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> DPA-Dx Insektengifte 3 (i1, i3, i75, i208, i213, i216, i209, i211, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Atopie „Top-Screen“ (rs1, rs2, fx5, fs52, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Atopie (g6, g12, t3, w6, d1, e1, e2, e3, m2, m6, f1, f2, f3, f4, f9, f14, f17, f31, f35, f49, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Atopie 3 (g6, t3, t4, w6, d1, d2, e1, e2, e3, m2, m3, f1, f75, f2, f3, f4, f13, f14, f31, f49, CCD)</p>	<p><input type="checkbox"/> Atopie 4 (f13, f17, f12, f14, f4, f85, f96, f26, f3, f24, f1, f2, f49, f84, f95, t3, t7, t9, t11, t15, t23, g6, w1, w6, w9, w21, e1, e5, m3, m6, d1, d2, i6, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Atopie 13 (d1, d2, d4, t2, t3, t4, t15, gs2, w6, w9, e1, e2, e3, m1, m2, m3, m6, f13, f17, f20, f144, f158, f256, f4, f5, f11, f99, f10, f14, f1, f75, f2, f76, f77, f78, f3, f84, f49, f25, w1, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Atopie Screen (d1, d2, i1, i3, i6, h1, e1, e2, e3, m1, m2, m3, m6, g1, g3, g6, g12, t2, t3, t4, t7, t23, w1, w6, w9, u85, f25, f31, f35, f85, f1, f75, f2, f3, f23, f24, e204, f76, f77, f78, f27, f88, f45, f4, f5, f9, f14, f10, f13, f17, f20, f49, f84, f237, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Pädiatrie (gx, t3, w6, d1, d2, e1, e2, e3, m2, m3, m6, f1, f75, f2, f3, f76, f77, f78, e204, f4, f9, f14, f13, f17, f31, f35, f49, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> Pollen-assoziierte Kreuzreaktionen (g6, t3, w6, f4, f5, f13, f17, f20, f48, f89, f271, f275, f44, f49, f348, f237, f328, f31, f35, f85, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> DPA-Dx Pollen 1 (t3, g6, t215, t216, t220, t225, g205, g215, g210, g212, CCD)</p>
<p>Molekulare Allergie-Diagnostik (DPA-Dx*)</p> <p><input type="checkbox"/> DPA-Dx Pädiatrie 1 (t215, f76, f77, f78, f334, e204, f232, f233, f323, f356, f422, f423, f424, f427, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> DPA-Dx Pädiatrie 2 (f76, f77, f78, f334, e204, f232, f233, f323, f356, f422, f423, f424, f429, f445, f444, f427, t215, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> DPA-Dx Milch 1 (f2, f76, f77, f78, f334, e204, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> DPA-Dx Erdnuss 1 (t215, f422, f423, f424, f429, f445, f444, f427, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> DPA-Dx Pollen 1 (t3, g6, t215, t216, t220, t225, g205, g215, g210, g212, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> DPA-Dx Insektengifte 2 (i1, i208, i213, i216, i3, i209, i211, CCD)</p> <p><input type="checkbox"/> DPA-Dx Insektengifte 3 (i1, i3, i75, i208, i213, i216, i209, i211, CCD)</p>		

Weitere Profile auf Nachfrage verfügbar. *) definierte, teilweise rekombinante Partial-Allergene