

Personnummer, namn	Beställare
datum	Remitterande läkare
	Debiteras

Sjukdomsbild

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ögon/näsa | <input type="checkbox"/> Besvär vid pälsdjurskontakt, vilka? |
| <input type="checkbox"/> Luftvägar | <input type="checkbox"/> Besvär vid bostadsstädning (möjlig orsak djur, kvalster) |
| <input type="checkbox"/> astmadiagnos | <input type="checkbox"/> Besvär av äpplen, nötter, persikor, körsbär |
| <input type="checkbox"/> Mund/svalg OAS | <input type="checkbox"/> Mer besvär utomhus än inomhus (möjlig orsak pollen) |
| <input type="checkbox"/> Hud | <input type="checkbox"/> Debut före 30 års ålder |
| <input type="checkbox"/> Mage/tarm | <input type="checkbox"/> Föreligger extrem exposition |
| <input type="checkbox"/> Anafylaxi | <input type="checkbox"/> Övrigt |

Pågående behandling

- Hyposens
 Steroid

Analyser

serum el plasma 0,1 ml/analys

<input type="checkbox"/> Phadiatop (luftvägsallergen) (katt, häst, hund, timotej, björk, gråbo, husdammskvalster, cladosporium) <input type="checkbox"/> Uppföljning önskas <input type="checkbox"/> e1 Katt <input type="checkbox"/> e3 Häst <input type="checkbox"/> e5 Hund <input type="checkbox"/> g6 Timotej <input type="checkbox"/> i3 Björk <input type="checkbox"/> w6 Gråbo <input type="checkbox"/> mx1 Mögelmix <input type="checkbox"/> d1 D.Pteronyssinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> c1 Penicilloyl G <input type="checkbox"/> c2 Penicilloyl V <input type="checkbox"/> c6 Amoxicilloyl <input type="checkbox"/> i1 Bi <input type="checkbox"/> i3 vanl Geting <input type="checkbox"/> i5 (polar) Geting Dolichovespula arenaria <input type="checkbox"/> e6 Marsvin <input type="checkbox"/> e82 Kanin <input type="checkbox"/> k82 Latex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Födoämnespanel fx5 (äggvita, mjölk, torsk, vete, jordnöt, sojaböna) <input type="checkbox"/> Uppföljning önskas <input type="checkbox"/> f1 Ägg <input type="checkbox"/> f2 Mjölk <input type="checkbox"/> f3 Torsk <input type="checkbox"/> f4 Vete <input type="checkbox"/> f13 Jordnöt <input type="checkbox"/> f14 Sojaböna <input type="checkbox"/> f5 Råg <input type="checkbox"/> f6 Korn <input type="checkbox"/> f7 Havre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nötpanel fx1 (mandel, jordnöt, hassel-, para- och kokosnöt) <input type="checkbox"/> Uppföljning önskas (ej kokosnöt) <input type="checkbox"/> f17 Hasselnöt <input type="checkbox"/> f20 Mandel <input type="checkbox"/> f18 Paranöt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f202 Cashewnöt <input type="checkbox"/> f425 rCor a8 (Hasselnöt komp) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f49 Äpple <input type="checkbox"/> f25 Tomat <input type="checkbox"/> f33 Apelsin <input type="checkbox"/> k84 Solrosfrö <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f24 Räka <input type="checkbox"/> f23 Krabba
--	---	--	---

Phadiatop ger svar på, om allergi mot vanligt förekommande luftvägsallergen föreligger, men ej vilken sort. Vid pos test bör man gå vidare. "Uppföljning önskas" innebär att vi vid positiv Phadiatop alt Födoämnespanel kör ytterligare något/några specifika tester om anamnesen medför någon speciell misstanke.