

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Vers.Nr. _____

Krankenkasse _____ W M

Adresse _____

Diagnose _____

Datum _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

Diagnosespezifische Blöcke

<input type="checkbox"/> ASTHMA/RHINITIS saisonal	<input type="checkbox"/> ATOPISCHES EKZEM	<input type="checkbox"/> ALLERGIE-CHECK	<input type="checkbox"/> NAHRUNGSMITTELSCREEN (ERW.)
T3B Birke	F1 Hühnereiweiß	T3B Birke	Fx2 Meeresfrüchte-Mix
Gx1 Gräser-Mix I	F2 Kuhmilcheiweiß	D1 Derm. pteronyssinus	Fx1 Nüssen-Mix II
Wx1 Kräuter-Mix	F3 Dorsch	Ex1 Tiere-Mix I	F4 Weizenmehl
D1 Derm pteronyssinus	Fx1 Nüsse-Mix II	Mx1 Schimmelpilze-Mix	F14 Sojabohne
Mx1 Schimmelpilze-Mix	F14 Sojabohne	Fx5E Nahrungsmittel-Mix I	F84 Kiwi
<input type="checkbox"/> ASTHMA/RHINITIS perennial	Hx2 Milben-Mix		F85 Sellerie
Hx2 Milben-Mix	Fx3 Getreide-Mix II		<input type="checkbox"/> NAHRUNGSMITTELSCREEN (KIND)
Mx1 Schimmelpilze-Mix			Fx5E Nahrungsmittel-Mix I
Ex1 Tiere-Mix I			F17 Haselnuss
			F31 Karotte
			F85 Sellerie

Wichtige Allergenkomponenten:

<input type="checkbox"/> I208 rApi m1 Biene	<input type="checkbox"/> T215 rBet v1 Birke	<input type="checkbox"/> G216 nCyn d1 Allergko	<input type="checkbox"/> F233 nGal d1 Ovomucoïd
<input type="checkbox"/> I214 rApi m2 Biene	<input type="checkbox"/> T216 rBet v2 Birke	<input type="checkbox"/> G205 rPhl p1 Wies.gr	<input type="checkbox"/> F353 rGly m4 Sojabohne
<input type="checkbox"/> I215 rApi m3 Biene	<input type="checkbox"/> T220 rBet v4 Birke	<input type="checkbox"/> G208 nPhl p4 Allergko	<input type="checkbox"/> F416 rTri a19 Weizen
<input type="checkbox"/> I216 rApi m5 Biene	<input type="checkbox"/> D202 nDer p1 Milbe	<input type="checkbox"/> G215 rPhl p5b Wies.g	<input type="checkbox"/> F422 rAra h1 Erdnuss
<input type="checkbox"/> I217 rApi m10 Biene	<input type="checkbox"/> D203 rDer p2 Milbe	<input type="checkbox"/> G210 rPhl p7 Gräser	<input type="checkbox"/> F423 rAra h2 Erdnuss
<input type="checkbox"/> I210 rPold5 Papierwespe	<input type="checkbox"/> D205 rDer p10 Milbe	<input type="checkbox"/> G212 rPhl p12 Allergko	<input type="checkbox"/> F424 rAra h3 Erdnuss
<input type="checkbox"/> M229 rAlt a1 Al. Tenuis	<input type="checkbox"/> D209 rDer p23 Milbe	<input type="checkbox"/> G213 rPhl p1,5 Gräser	<input type="checkbox"/> F352 rAra h8 Erdnuss
		<input type="checkbox"/> G214 rPhl p7,12 Gräser	<input type="checkbox"/> F427 rAra h9 Erdnuss

Die ÖGK übernimmt die Kosten für 3 Gruppen- und 5 Einzelallergene pro Quartal.

Kleine Kassen übernehmen die Kosten für 1 Gruppe- und 2 Einzelallergene pro Einsendung/Abnahme.

*Für Allergiediagnostik bitte ein separates Röhrchen abnehmen.
 Weitere Allergenkomponente auf Anfrage.*