

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Vers.Nr. _____

Krankenkasse _____ W M

Adresse _____

Diagnose _____

Datum _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/> Gesamt IgE	<input type="checkbox"/> EX1 TIERE-MIX I	<input type="checkbox"/> HX2 MILBEN-MIX	<input type="checkbox"/> RX1 REGIONALMIX
<input type="checkbox"/> ECP (S)	E1 Katzenepithelien	D1 Dermatoph.pte.	G6 Lieschgras
<input type="checkbox"/> TX5 BÄUME-MIX I	E3 Pferdeepithelien	D2 Dermatoph.far.	W6 Beifuß
T2 Grau-Erle	E4 Rinderepithelien	I6 Küchenschabe	W9 Spitzwegerich
T4H Hasel	E5 Hundeepithelien	H2 Hausstaub	W21 Glaskraut
T8 Ulme	<input type="checkbox"/> EX2 TIERE-MIX II	<input type="checkbox"/> MX1 SCHIMMELPILZE-MIX	T3 Birke
T12 Salweide	E1 Katzenepithelien	M1 Penicillium not.	<input type="checkbox"/> RX2 MIX GANZJÄHRIG
T14 Pappel	E5 Hundeepithelien	M2 Cladospor. Herb.	D2 Derm. Farinae
<input type="checkbox"/> GX1 GRÄSER-MIX I	E6 Meerschweinchenepithelien	M3 Aspergillus fum.	E1 Katzenschuppen
G3 Knäuelgras	E87 Rattenepithelien	M6 Alternaria alternata	EP3 Pferdeschuppen
G4 Wiesenschwingel	E88 Mäuseepithelien	<input type="checkbox"/> WX1 KRÄUTER-MIX	E5 Hundeschuppen
G5 Weidelgras	<input type="checkbox"/> EX70 NAGETIER-MIX	W1 Ragweed	M6 Alternaria alternata
G6 Lieschgras	E6 Meerschweinchenep.	W6 Beifuß	<input type="checkbox"/> RX6 POLLEN,SCHIMMELPILZE
G8 Wiesenrispengras	E82 Kaninchenepithelien	W9 Spitzwegerich	T3B Birke
<input type="checkbox"/> TX10 BÄUME-MIX	E84 Hamsterepithelien	W10 Gänsefuß	G6 Lieschgras
T2 Erle	E87 Ratteneep.+Serum/Urinprot.	W11 Salzkraut	W6 Beifuß
T3B Birke	E88 Mäuseep.+Serum/Urinprot.		M2 Cladosporium herbarum
T4H Hasel	<input type="checkbox"/> EX71 FEDERN-MIX		M6 Alternaria alternata
T15 Weißesche	E70 Gänsefedern		<input type="checkbox"/> SX1 INHALATIONSSCREEN
<input type="checkbox"/> TX9 BÄUME-MIX II	E85 Hühnerfedern		D1 Derm. Ptheronyssinus
T2 Grau-Erle	E86 Entenfedern		E1 Katzenschuppen
T3B Birke	E89 Truthahnfedern		E5 Hundeschuppen
T4H Hasel	<input type="checkbox"/> EX72 FEDERN-MIX I		G6 Lieschgras
T7 Eiche	E78 Wellensittichfedern		G12 Roggen
T12 Salweide	E201 Kanarienvogelfedern		M2 Cladosporium herbarum
<input type="checkbox"/> GX4 GRÄSER-MIX II	E196 Nymphensittichfedern		T3B Birke
G1 Ruchgras	E213 Papageienfedern		W6 Beifuß
G5 Lolch	E214 Finkenfedern		
G7 Schilfgras			
G12 Roggen			
G13 Wolliges Honiggras			

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.

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Vers.Nr. _____

Krankenkasse _____ W M

Adresse _____

Diagnose _____

Datum _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/> FX74 FISCH-MIX F3 Dorsch F205 Hering F206 Makrele F254 Scholle	<input type="checkbox"/> FX70 GEWÜRZE-MIX I F272 Estragon F273 Thymian F274 Majoran F275 Liebstöckel	<input type="checkbox"/> FX22 NÜSSE-MIX I F201 Pekannuss F202 Cashewnuss F203 Pistazie F256 Walnuss	<input type="checkbox"/> FX21 SÜDFRÜCHTE-MIX F84 Kiwi F87 Melone F92 Banane F95 Pfirsich F210 Ananas
<input type="checkbox"/> FX73 FLEISCH-MIX F26 Schweinefleisch F27 Rindfleisch F83 Hühnerfleisch	<input type="checkbox"/> FX71 GEWÜRZE-MIX II F265 Kümmel F266 Muskatblüte F267 Kardamom F268 Gewürznelke	<input type="checkbox"/> FX1 NÜSSE-MIX II F13 Erdnuss F17 Haselnuss F18 Paranuss F20 Mandel	<input type="checkbox"/> FX29 ZITRUS-MIX F33 Orange F208 Zitrone F209 Grapefruit F302 Mandarine
<input type="checkbox"/> FX13 GEMÜSE-MIX F12 Erbse F15 Weiße Bohne F31 Karotte F35 Kartoffel	<input type="checkbox"/> FX2 MEERESFRÜCHTE-MIX F3 Dorsch F24 Garnele F37 Miesmuschel F40 Thunfisch F41 Lachs	<input type="checkbox"/> FX15 OBST-MIX I F33 Orange F49 Apfel F92 Banane F95 Pfirsich	
<input type="checkbox"/> FX20 GETREIDE-MIX I F4 Weizenmehl F5 Roggenmehl F6 Gerstenmehl F9 Reis	<input type="checkbox"/> FX5E NAHRUNGSMITTEL-MIX I F1 Hühnereiweiß F2 Kuhmilcheiweiß F3 Dorsch (Kabeljau) F4 Weizenmehl F13 Erdnuss F14 Sojabohne	<input type="checkbox"/> FX16 OBST-MIX II F44 Erdbeere F94 Birne F208 Zitrone F210 Ananas	
<input type="checkbox"/> FX3 GETREIDE-MIX II F4 Weizenmehl F7 Hafermehl F8 Maismehl F10 Sesamschrot F11 Buchweizenmehl	<input type="checkbox"/> FX25 NAHRUNGSMITTEL-MIX II F10 Sesamschrot F45 Bäckerhefe F47 Knoblauch F85 Sellerie	<input type="checkbox"/> FX31 OBST-MIX VI F49 Apfel F94 Birne F95 Pfirsich F242 Kirsche F255 Pflaume	

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.