

Žiadanka na alergologické vyšetrenie- špecifické IgE

Hornooravská NsP Trstená, Oddelenie klinickej biochémie, Mieru 549/16,028 01, tel:043/530 72 88

Rodné číslo:

Pečiatka ambulancie:

Meno a Priezvisko:

Dátum:

Poisťovňa:

Diagnóza:

Ak boli vyšetrené s akým výsledkom?

negat

pozit

Alergény-skríning

pediatrický profil

atopický profil