

Anforderungsschein Allergiediagnostik**Labor für Dermatologische Diagnostik**

Univ.-Klinik für Dermatologie und
Allergologie der PMU Salzburg
Leitung: Assoz.-Prof. Mag. Dr. Roland Lang

Müllner-Hauptstrasse 48
5020 Salzburg
Tel.: +43 (0)57255 24629

Patient: Name: Vorname: Geburtsdatum:	Einsender:
---	-------------------

Abrechnungsart: ☐ mit Schein ☐ ohne Schein

☐ Erstabklärung ☐ Verlaufskontrolle ☐ Probenahmedatum:

Diagnose/Verdacht auf:**ICD-10 Code (verpflichtend):**

Klassifikationen und entsprechende ICD-10 Codes finden sie unter: [Klassifikation ICD-10 Code](#). Ein Untersuchungsauftrag ohne ICD-10 Code kann nicht angenommen werden.

☐ **Tryptase**☐ **Gesamt-IgE**☐ **Spezifisches IgE**☐ **Inhalationsscreen (SX1)**

Lieschgras (g6)
 Roggen (g12)
 Birke (t3)
 Beifuß (w6)
 Cladosporium herbarum (m2)
 Dermatophagoides pteron. (d1)
 Katzenschuppen (e1)
 Hundeschuppen (e5)

Falls positiv, erfolgt eine Einzelallergenabklärung, Allergenkomponenten auf Nachfrage

☐ **Nussmischung 1 (FX1)**

Erdnuss (f13)
 Haselnuss (f17)
 Paranuss (f18)
 Mandel (f20)
 Kokosnuss (f36)

☐ **Nahrungsmittelscreen (FX5)**

Eiklar / Hühnereiweiß (f1)
 Milcheiweiß (f2)
 Dorsch / Kabeljau (f3)
 Weizenmehl (f4)
 Erdnuss (f13)
 Sojabohne (f14)

☐ **Nussmischung 2 (FX22)**

Pekannuss (f201)
 Cashewnuss (f202)
 Pistazie (f203)
 Walnuss (f256)

Einzelallergene und Allergenkomponenten auf Nachfrage

☐ **Bienengift**

☐ Extrakt (I1)

Allergenkomponenten

☐ rApi m 1 (i208)

☐ rApi m 2 (i214)

☐ rApi m 3 (i215)

☐ rApi m 5 (i216)

☐ rApi m 10 (i217)

☐ **Wespengift**

☐ Extrakt (I3)

Allergenkomponenten

☐ rVes v 1 (i211)

☐ rVes v 5 (i209)

☐ Weitere Allergene bitte anführen:

HINWEIS: Eine vollständige Allergenliste entnehmen Sie bitte unserem Leistungskatalog!

Übernommen am:

Übernommen von: