



Žádanka na imunologické vyšetření  
**Ústav imunologie FN Motol – Praha 5**

tel.: 22443 5985

Číslo pojištění		Pojišť.	Razítko a podpis
Příjmení		Dg.	
Jméno		PSČ	
Lékař		Datum	
Oddělení		Čas odběru	Odběr provedl:
Odd. mimo FN Motol IČZ		Tel.	

<b>Specifické IgE</b> odběr: 5 - 10 ml srážlivé krve (sérum)			
<b>Screeningový test ALATOP</b>			
obsahuje: bojínek, troskut, bříza, cedr, ambrosie, jitrocel, kočka, pes, plísň, roztoči			
<b>Směsi alergenů</b>	<b>Jednotlivé alergen</b>	<b>Jednotlivé alergen</b>	<b>Jednotlivé alergen</b>
DP1 roztoči	Potraviny	Zvířecí alergen	Hmyz
WP3 byliny	F1 vaječný bílek	E1 kočičí epitel	I1 včela
TP9 stromy	F2 kravské mléko	E2 psí epitel	I3 vosa
GP1 trávy	F4 pšenice	E3 koňská srst	I6 šváb
MP1 plísň	F7 oves	E5 psí srst	I75 sršeň
FP1 ořechy	F8 kukuřice	E6 morče	Byliny
FP2 ryby	F9 rýže	E7 holub	W1 ambrosie
FP3 mouky	F10 sezam. sem.	E78 andulka	W6 pelyněk
<b>Stromy</b>	F13 burské oříšky	E82 králík	W203 řepka ol.
T3 bříza	F14 sojové boby	E84 křeček	Mikroorganismy
<b>Molekulární alergen</b>		E201 kanár	M3 Aspergillus fum.
Bet v1	rApi m 1	<b>Pracovní alergen</b>	M5 Candida albicans
Bet v2	rVes v 5	K82 latex	O72 S. aureus
Pru av 1	nBos d 4		
Pru av 3	nBos d 5		
nDer p 1	nBos d 8		
nDer p 2	nGal d 2		
nDer f1	nGal d 1		
nDer f2	MUXF(ccd)		
oPen m1			

Při vyšším počtu požadavků prosíme o zdůvodnění indikace