

Objednávkový list diagnostických alergénov na kožné testy - ALYOSTAL PRICK

Lekár:				
Pracovisko:				
Adresa:				
ROZTOČE				
314	D. farinae	IR	3ml	
315	D. pteronyssinus	IR	3ml	
KONTROLY				
pozitívna kontrola				
2077	Histamindihydrochlorid (10 mg/ml)			
negatívna kontrola				
2069	Fenolovaný chlorid sodný			
Pečiatka a podpis lekára		Zákaznícke číslo lekárne:	Adresa pre doručenie formulara: PHOENIX - Zdravotnícke zásobovanie, a.s., Pribylinská 2/A, 831 04 Bratislava 3	
Dátum:		IR: k dispozícii v IR/ml (index reaktivity), zodpovedá štandardizovaným alergénom		