

Information dyr og ejer:

Ejers navn: _____

Dyrets navn: _____

Race: _____

Fødselsdato: ____ / ____ / ____

Køn: F: ____ M: ____

Alder da symptomer startede: _____

Dato for blodprøve: ____ / ____ / ____

Praksisinformationer:

Dyrlæge: _____

Klinik: _____

CVR-nummer: _____

Postnummer og by: _____

Land: _____

Telefonnummer: _____

E-mail: _____



1. Valg af dyr:



 HUND



 KAT



 HEST



2. Valg af test:

PAX[®] COMPLETE

- Miljø + Foder*
- Miljø
- Foder*

! COMPLETE – test giver fra start de individuelle resultater for hvert allergen i testen.

COMPLETE eksempel



PAX[®] SCREENING

- Miljø + Foder*
- Miljø
- Foder*

! SCREENING – En positiv test giver kun en indikation. Den specificerer ikke allergikategorier eller individuelle allergener.

SCREENING eksempel



Serummængde: mindst 1 ml

*Serumprøver for foder bør ikke tages under eller direkte efter en eliminationsdiæt



Pak serum og vedlæg rekvisition. Vi tilbyder gratis kurerservice; bestil afhentning på mail: post.dk@nextmune.com

Bestilling af materialer:
Forsendelsesmaterialer, antal: ____ Klientbrochurer allergi, antal: ____



Anamnese:

Hvilke symptomer udviser patienten?

- Kløe Otitis Symptomer fra øjne Anafylaksi
- Hudlæsioner Respiratoriske symptomer Gastrointestinale symptomer Andet _____



Anamnese:

Hvornår er symptomerne mest tydelige?

- Forår Sommer Efterår Vinter Hele året

Er der stillet en klinisk allergidiagnose over for følgende?

Foder: Ja Nej

Hvilket foder/proteiner (hvis kendt): _____

Hvor hurtigt opstår symptomer efter foderprovokation:

- < 3 timer 3-12 timer 12-24 timer 24-48 timer > 48 timer Ved ikke

Insektstik/bid: Ja Nej Ved ikke

Mod hvad? _____

Anden allergi? Ja Nej

Specificer hvilke, hvis kendt: _____

Er patienten regelmæssigt i kontakt med følgende dyrearter:

- Katte Kvæg Kaniner/harer
 Hunde Mus Ved ikke
 Heste Marsvin

Har patienten tilbagevendende Malassezia-infektioner?

- Malassezia otitis Malassezia dermatitis Ved ikke

Er patienten blevet behandlet med følgende mediciner og hvad var effekten?

- glukokortikoider: orale topikale injicerbare
 ingen respons lidt respons god til meget god effekt
- ciclosporin
 ingen respons lidt respons god til meget god effekt
- oclacitinib
 ingen respons lidt respons god til meget god effekt
- lokivetmab
 ingen respons lidt respons god til meget god effekt
- antibiotika
 ingen respons lidt respons god til meget god effekt
- antimykotika
 ingen respons lidt respons god til meget god effekt

Har patienten modtaget eller er i behandling mod ectoparasitter?

- Ja; hvilket præparat (hvis kendt): _____
 Nej

Er der blevet udført strikt eliminationsdiæt med efterfølgende provokation?

- Ja; Med hvilken/hvilke diæt/-er? _____
 Nej

Hvornår startede opblusningen (residiv) af de nuværende symptomer?

- Mindre end 1 uge siden Mere end 1 uge siden Ved ikke

Andre relevante oplysninger (f.eks. andre kendte udløsere af allergiske tegn)?