

Lähtettäjä	Näytenumero(t) (tarrat tai kirjoitettuna selkeästi)
Puhelinnumero (näytettä koskevat tiedustelut)	Potilaan nimi
Näytteenottoaika, pvm ja klo	Potilaan henkilötunnus
<b>Tilattava tutkimus</b>  <input type="checkbox"/> <b>8352 S -IgE-Et (immunospot)</b> Seerumin allergeeni-IgE-vasta-aineet erikoistekniikalla. Allergeeni-IgG-vasta-aineiden osoittaminen potilaan seerumista, kun epäillään välitöntä (IgE-välitteistä) allergiaa. Analyysiin tarvittavat näytteet: potilaan seeruminäyte (5 ml) ja tarvittaessa epäilty allergeeninäyte (100 mg tai 2 ml; sovitaan erikseen)	

<b>ESITIEDOT</b>	
Anafylaksia	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Ammattitautiepäily	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Potilaan oireet (hengitystie/iho/suolisto):	
Ihotestitulokset:	
IgE-vasta-ainetulokset:	
Altistukset:	
Siedätyshoidot:	
Epäilty allergeeni; alkuperä, valmistemuoto, koostumus, käyttö, ym? (tarvittaessa käytä liitettä)	
MIKÄ ON KLIININEN ONGELMA, JONKA VUOKSI TUTKIMUS TEHDÄÄN?	