

○ UNSPEZIFISCHE ALLERGENTESTUNG			○ SPEZIFISCHE IgE - Antikörper Bestimmung - SIEHE UNTEN				
<b>I G E - GESAMT</b> (5 ml Vollblut) Normalwerte (<100ku/L) Erwachsene <b>E C P</b> = Eosinop. Cationic Protein (Eos.Entz. - Abnahme!*) (bis 20ug/l) <b>TRYPTASE</b> bis12ug/l NW (=in der 95%Percentile)			Zielantigene bitte unten ankreuzen Überweisungsschein und <b>5 ml Vollblut</b> <b>max 6 Bestimmungen</b> je Quartal +2x ECP, 7x IgG Ak				
<b>ALEX Multiplex Assay II - 165 Allergenquellen (289 Allergene) - Keine Kassenleistung, bitte um entspr. Aufklärung und Zuweisung</b>							
INHALATIONSALLERGENE		NAHRUNGSMITTEL		GEWÜRZE-GENUSSMITTEL		AUF ANGRAGE	
Frühblüher und Gräser		GEMÜBE		Zimt	f220	Mix Inhal.All. <b>SX1</b>	
Birke	t3	Sellerie	f85	Hefe	f45	Gelatine <b>c74</b>	
Grau Erle	t2	Sojabohne	f14	Pfeffer	f280	Hainbuche <b>t209</b>	
Hasel	t4	Soja rGlym4	f353	<b>FLEISCH</b>		Holunder <b>t205</b>	
Esche	t25	Tomate	f25	<b>Hühnerfleisch</b>		Kamille <b>w206</b>	
Birke rBetv1	t215	Linsen	f235	Alpha-Gal	o215	Linde <b>t208</b>	
Birke rBetv2= Profilin	t216	Avocado	f96	<b>FISCH/MEERESFRÜCHTE</b>		Liguster <b>t210</b>	
Birke betv4	t220	<b>MILCHPRODUKTE</b>		Kabeljau Gad <b>c1</b>	f426	Salweide <b>t12</b>	
Olive nOle e1	t224	Hühnereiweiß	f1	Karpfen rcyp <b>C1</b>	f355	W. Gänsefuß <b>w10</b>	
Gräser rPhlp1 rPhlp5	g213	Ovumcoid nGal d 1	f233	Thunfisch	f40	Wellensittichf. <b>e78</b>	
Gräser rPhlp7 und 12	g214	Ovalbumin nGal d 2	f232	Shrimps Tropomy. rPena1	f351	Wellensittichkot <b>e77</b>	
<b>Kräuterpollen</b>		Hühnereigelb	f75	Garnele	f24	Sperma <b>o70</b>	
Beifuß Artv1	w231	Milcheiweiß	f2	Krabbe	f23	IgG Biene <b>GI1</b>	
Spitzwegerich rPlal1	w234	Alphalactalbumin BOSD4	f76	Miesmuschel	f37	IgG Wespe <b>GI3</b>	
Löwenzahn	w8	Betalactoglobulin BOSD5	f77	Tintenfisch	f258	Euroglyphus m. <b>d74</b>	
Brennessel	w20	Kasein BOSD8	f78	<b>INSEKTEN</b>			
Ragweed	w1	Molke BOSD6	f236	Biene	i1	<b>PROBENABHOLDIENST</b>	
<b>MILBEN</b>		<b>GETREIDE, MEHLE, SAMEN</b>		Biene Api m1	i208	Labor Dr. Schmoigl	
Dermatophagoides pt.	d1	Weizen	f4	Biene Api m 10	i217	05262/674040	
Dermatophagoides far.	d2	Weizen Gliadin	f98	Wespe	i3		
Milbenkomp. rDer p 1	d202	Gluten	f79	Wespe r Vesp v5	i209	<b>HAUTTEST PNC/INSEKTEN</b>	
Milbenkomp. rDer p 2	d203	Weizen rTria14 (NM Anaph.)	f433	Bromelain CCD marker	o214	tel. Voranmeldung	
Milbenkomp. rDer p 23	d209	Weizen Ω-5Gliadin rTria19	f416	Stechmücke	i71	Hauttests bei Insektengift-	
Lepidoglyphus destr.	d71	Dinkel	f124	Pferdebremse	i204	und Penicillinallergie erbeten	
Tyrophagus put.	d72	Roggen	f5	<b>MEDIKAMENTE</b>			
<b>SCHIMMELPILZALLERGENE</b>		Buchweizen	f11	Penicilloyl G	c1	<b>LEGENDE</b>	
Aspergillus fum.	m3	Lupinensamen	f335	Penicilloyl V	c2	o = Leitallergene	
Aspergilluskom. rAspf1	m218	Reis	f9	Ampicilloyl	c5	A = Allerg. auf Anfrage	
Penicillium chrysogenum	m1	Sesamschrot	f10	Amoxicilloyl	c6	keine Routine	
Mucor racemosus	m4	rSes i 1	f449	<b>BERUFSALLERGENE</b>		N = neues Allergen	
Fusarium proliferatum	m9	Quinoa	f347	Latex Hevea braziliensis	k82	* = WDEIA	
Cladosporium herbarum	m2	<b>NÜSSE</b>		Latex Hev b6.02	k220	Weizenabh. anstr. Ind. Anaph.	
Alternaria alternata rAlt a1	m229	Erdnuss rAra h 8	f352	rHev b 8	k221	LTP = Lipid Transferprotein	
<b>TIEREPITHELIIEN</b>		Erdnuss Sp. rArah1	f422	Ficus	k81	SP = Speicherprotein	
Katze rFel d1 major All	e94	ErdnussAnaph.M. rArah2	f423	Suxamethonium	c202		
Katze rFel d 4	e228	Erdnuss LTP rAra h 9	f427	Phthalsäureanhydrid	k79		
Hundeepithelien	e5	Haselnuss LTP rCora8	f425				
Hundeepithelien rCanf1	e101	Haselnuss Sp.rCora14	f439				
Hund/Albumin rCanf3	e221	Paranuss rBer e1	f354				
Hund rCan f 5	e226	Pistazie	f203				
Pferdeepithelien	e3	Walnuß	f256	<b>BEI ATOP. Dermatitis</b>			
rEqu c1	e227	Cashew rAna o 3	f443	Staph. enterotoxin A	m80		
Rinderepithelien	e4	Mandel	f20	Staph. enterotoxin B	m81		
Meerschweinchenepithel.	e6	Sonnenblumenkerne	k84				
Hamsterepithelien	e84	Pinienkerne	f253				
Kaninchenepithelien	e82						
<b>ALLERGEN-MIXE (max. 1)</b>		<b>PRÄZIPITIERENDE AK</b>		<b>(präz. AK bei V.a. Farmerlunge)</b>			
Federn-Mix	ex71	Alternaria alt. <b>Gm6</b>		Penicillium chrys. <b>Gm1</b>		www.allergie-ambulatorium.com	
<b>OBST</b>		Aspergillus fum. <b>Gm3</b>		Cladosporium herb. <b>Gm2</b>		Labornummer für Ärzte 08-13 Uhr	
Apfel LTP rMal d 3	f435	Aspergillus nig. <b>Gm207</b>		Mucor rac. <b>Gm4</b>		Tel:0676/4367734	
Banane	f92	Aureobasidium pull. <b>Gm12</b>				Version 2024	
Hawaii Ananas	f210	Micropolyspora fa. <b>Gm22</b>				Allergieamb. Hall ©	
Kiwi Frucht	f84	Stachybotrys a. <b>Gm24</b>					
Pfirsich LTP rPru p 3	f420	Laceyella sacchari <b>Gm42</b>					
Blaubeere	f288						



Download/ Kontakt



## ALLERGIEAMBULATORIUM

PATIENTENDATEN HIER AUFDRUCKEN: Name, Adresse, Geburtsdatum, SV-Nr.  
(z.B. Krankenscheindaten)

LABOR-HOTLINE: 0676 4367734

**6060 HALL in Tirol**  
Thurnfeldgasse 3a  
Telefon ++43 (0)5223-57500 11  
Fax ++43 (0)5223-57500-50  
E MAIL: office@allergie-ambulatorium.com  
**DAME: ME632031**

**ORDINATIONSZEITEN:**  
MO 8.00-13.00  
DI 8.00-13.00  
MI 9.00-13.00  
DO 9.00-13.00  
FR 8.00-11:00

Jeweils aktuelle Ergänzungen und Änderungen finden Sie auch unter [www.allergie-ambulatorium.com](http://www.allergie-ambulatorium.com)

(VERDACHTS)-DIAGNOSE:

ZUWEISER-STEMPEL:

Befundsendung an Sie: per MEDICALNET/DAME  FAX  POST

Bitte, Überweisungsschein der Krankenkasse beilegen. Die Abrechnung erfolgt mittels Krankenschein mit der jeweiligen Krankenkasse.  
Alle Blutproben werden ca. 3 Monate aufbewahrt, innerhalb dieses Zeitraumes sind Nachbefundungen möglich.

Anforderungen für Laborformulare, Kuverts, Versandgefäße, Nadeln (Sarstedt, Greiner), Abnehmeröhrchen: FAX 05223 57500 50  
Anfrage Abholdienst Michi Egger, Eva Gollner TEL 05223 57500- 11 o. 14 oder Mobil: 0676 4367734

**IgE-gesamt:**

**Spezifische IgE-Antikörper:**

**Präzipitierende IgG-Antikörper:**

**Tryptase-Bestimmung:**

**ECP-Bestimmung:**

2 ml Vollblut

5 ml Vollblut

5 ml Vollblut

2 ml Vollblut

Serum!

**Wichtig:** →

### ABNAHMEBESTIMMUNGEN

(IgE-gesamt: jede Bestimmung verrechenbar)

(max. 6 Allergene pro Patient im Quartal verrechenbar)

(max. 7 Allergene pro Patient im Quartal verrechenbar)

(max. 1 Allergen pro Patient im Quartal verrechenbar)

bei anaphylaktischer Reaktion und Marker für Mastozytose

(max. 2 Bestimmungen pro Patient im Quartal verrechenbar)

E C P – S E R U M kann für alle Bestimmungen verwendet werden.

Plasma und hämolysierte Seren können nicht verwendet werden!

(Bitte, Abnahmebestimmungen und Serummenge beachten)

**E C P : Spezielle Abnahme erforderlich:**

1.) 5 ml venöses Blut abnehmen, Röhrchen 5mal vorsichtig kippen

2.) 60 min. bei Raumtemperatur stehen lassen

3.) 10 min. bei 1300 xg/RT zentrifugieren

4.) Das Serum in ein neues Röhrchen umfüllen

5.) 5 min. bei 1300 xg/RT zentrifugieren

6.) Überstand in neues Röhrchen geben

7.) Beschriften und Versand, oder bei -20°C aufbewahren.

o d e r Blutabnahme bei uns im Labor: MO, DI, DO 09:00– 16.00 Uhr,

FR 9.00 –12.00 Uhr (MI geschlossen)

**BIENE-WESPE-HAUTTEST ● INSEKTENSTICH-PROVOKATIONSTEST ● PENICILLIN-HAUTTEST**

Abwechselnd jeden Dienstag, telefonische Voranmeldung ist unbedingt notwendig: 05223 57500 (FAX 50)