

In-vitro Allergietest beim Pferd

Nachweis von allergen-spezifischem Pferde-IgE

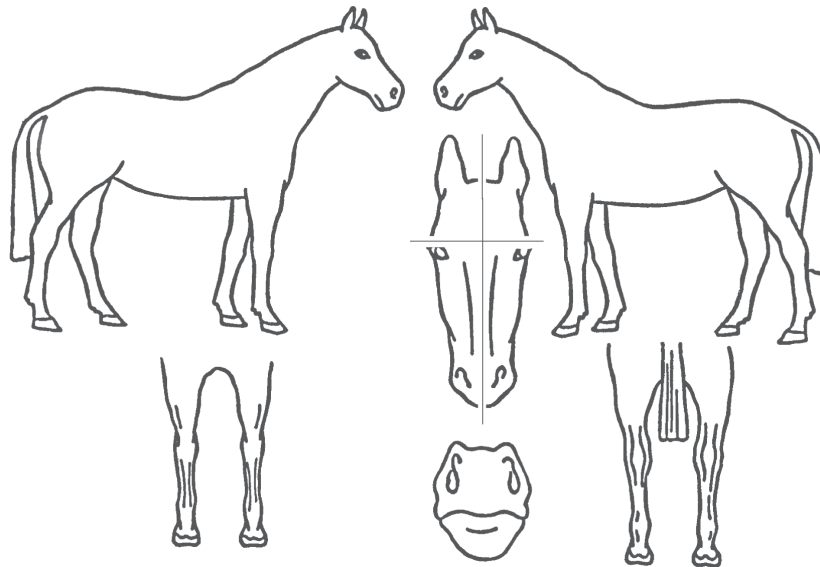
ALLGEMEINBEFINDEN / EKRAKUNG

<input type="checkbox"/> klinisch gesund	<input type="checkbox"/> krank	<input type="checkbox"/> Sommerexzem	<input type="checkbox"/> Urticaria
		<input type="checkbox"/> atopische Dermatitis	<input type="checkbox"/> Futtermittelallergie
		<input type="checkbox"/> Lungenerkrankung (COPD)	<input type="checkbox"/> andere Lungenerkrankungen
		<input type="checkbox"/> Headshaker	<input type="checkbox"/> _____
		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Symptome seit: _____

Probleme <input type="checkbox"/> saisonal <input type="checkbox"/> ganzjährig	Juckreiz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hautveränderungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---	--

Wenn ja: wo?



Ev. kurze Beschreibung: