

Angaben Tier und Tierhalter:

Tierhaltername: _____

Tiername: _____

Rasse: _____

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____

Datum Blutabnahme: _____ / _____ / _____

Alter bei Auftreten des Juckreizes: _____

Angaben Tierarztpraxis:

Tierarzt: _____

Tierarztpraxis/klinik: _____

Adresse: _____

PLZ und Stadt: _____

Land: _____

Telefon: _____

Email: _____



1. Wählen Sie die Tierart aus:



HUND



PFERD



2. Wählen Sie den Test:

PAX SCREENING



Umweltallergene



Futtermittel



Umweltallergene + Futtermittel

SCREENINGTEST liefert
ein positives oder negatives
Gesamtergebnis

Beispiel SCREENING



PAX COMPLETE - EINZELALLERGENBESTIMMUNG



Umweltallergene



Futtermittel



Umweltallergene + Futtermittel

EINZELALLERGENBESTIMMUNG
liefert individuelles Ergebnis
für jedes Allergen

Beispiel COMPLETE EINZELALLERGENBESTIMMUNG



Benötigte Serummenge: 0.5ml

Bitte wenden für Informationen zur Anamnese. Diese Informationen sind für unser Team sehr hilfreich, um eine geeignete Immuntherapie-Zusammensetzung empfehlen zu können.





Klinische Anamnese:

Welche(s) der folgenden Symptome sind bei dem Patienten vorhanden? (bitte alles Zutreffende ankreuzen)

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Pruritus (Juckreiz) | ☐ Hautläsionen | ☐ Magen-Darm-Symptome |
| ☐ Atemwegssymptome | ☐ Augensymptome | ☐ Sonstige |
| ☐ Anaphylaxie | ☐ Mittelohrentzündung | _____ |

Wann sind die Symptome am deutlichsten? (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| ☐ Frühling | ☐ Herbst | ☐ Ganzjährig |
| ☐ Sommer | ☐ Winter | |

Wo sind die Symptome am deutlichsten?

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|
| ☐ Drinnen | ☐ Draußen | ☐ Kein Unterschied |
|-------------------------------|-------------------------------|--|

Wurde eine klinische Diagnose einer Allergie gegen Folgendes gestellt? (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Futtermittel: ☐ Ja ☐ Nein

Bitte geben Sie an, welche(s), falls bekannt: _____

Wie schnell treten die Symptome nach einer Provokationsprobe wieder auf?

- | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ < 3 Stunden | ☐ 3-12 Stunden | ☐ 12-24 Stunden | ☐ 24-48 Stunden | ☐ >48 Stunden |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|

Stiche von Hymenoptera (Hautflüglern): ☐ Ja ☐ Nein

Bitte geben Sie an, welche(s), falls bekannt: _____

Andere(s): ☐ Ja ☐ Nein

Bitte geben Sie an, welche(r), falls bekannt: _____

Wie viel Zeit ist seit dem Beginn des aktuellen Ausbruchs (Wiederauftretens) der Symptome vergangen?

- | | |
|--|---|
| ☐ Weniger als eine Woche | ☐ Mehr als eine Woche |
|--|---|

Wie lange ist es her, dass die klinischen Symptome zuletzt aufgetreten sind?

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Die Symptome sind zu diesem Zeitpunkt noch vorhanden | ☐ Weniger als ein Monat | ☐ Mehr als ein Monat |
|--|---|--|

Gibt es weitere relevante Informationen (z. B. andere bekannte Auslöser von Allergiesymptomen)?

