

Centro di Verona

Numero identificativo

--	--	--	--	--	--

Data di compilazione

				0	9
GIORNO		MESE		ANNO	

Il soggetto non deve essere sottoposto al test se ha preso farmaci ad azione antistaminica (antistaminici, farmaci contro l'influenza, antidepressivi triciclici) nei 5 giorni antecedenti il test o se soffre di eczema.

Se il soggetto non viene sottoposto al test, barrate una (o più) delle opzioni seguenti:

Il soggetto:

- 1) ha rifiutato di sottoporsi al test
- 2) ha assunto farmaci con azione antistaminica nei 5 giorni precedenti il test
- 3) ha un eczema attivo
- 4) altro (specificare)

Gomito**Gomito**

Nastro trasparente	BRACCIO DESTRO	BRACCIO SINISTRO	Nastro trasparente
	Controllo positivo ø trasversale mm ø longitudinale mm	Lattice ø trasversale mm ø longitudinale mm	
	(spazio)	Cupressus arizonica ø trasversale mm ø longitudinale mm	
	Phleum pratense ø trasversale mm ø longitudinale mm	Dermatophagoides pteronyssinus ø trasversale mm ø longitudinale mm	
	Artemisia vulgaris ø trasversale mm ø longitudinale mm	Dermatophagoides farinae ø trasversale mm ø longitudinale mm	
	Ambrosia artemisifolia ø trasversale mm ø longitudinale mm	Alternaria tenuis ø trasversale mm ø longitudinale mm	
	Parietaria judaica ø trasversale mm ø longitudinale mm	Pelo di cane ø trasversale mm ø longitudinale mm	
	Corylus avellana ø trasversale mm ø longitudinale mm	Pelo di gatto ø trasversale mm ø longitudinale mm	
	Olea europea ø trasversale mm ø longitudinale mm	Negative control ø trasversale mm ø longitudinale mm	
	Betula verrucosa ø trasversale mm ø longitudinale mm	Cladosporium herbarum ø trasversale mm ø longitudinale mm	

(I riquadri devono essere alti 2.5cm)

	Graminacee mix ø trasversale mm ø longitudinale mm
--	--