

Bitte leer lassen

Exp. N°:.....
Date:.....

BASOPHILEN AKTIVIERUNGS TEST (BAT)

Chronische Urtikaria

Identifizierung von aktivierenden Serum Komponenten

anti-CCR3/anti-CD63

***Zuweiser/Arzt:** (Stempel)

Name:.....
Adresse:.....
PLZ:..... Ort:.....
Tel./FAX:.....

***Patient/in Daten:**

Patienten Kleber

Benötigtes Untersuchungsmaterial

Serum (> 0.5 ml, **abzentrifugiert**)

***Datum der Blutentnahme:**.....

***Rechnung:**

Patient/in

Auftraggeber

Weitere Angaben:

Autologer Serum Test: positiv negativ

Serum Tryptase: mg/L

Assoziierte Autoimmunerkrankung:(z.B. Autoimmunthyreoiditis etc.)

Versand: Versand mit A-Post im geschützten Briefumschlag oder via Medics-Labor
Courierdienst, Temperaturbedingungen 4 - 25°C.

Bei nicht sofortiger Versendung, Probematerial bei 4°C (Kühlschrank) lagern

Versandmaterial kann auf Anfrage zur Verfügung gestellt werden