

W Y N I K I T E S T Ó W P Ł A T K O W Y C H S E R I A F I L T R Y S Ł O N E C Z N E

Nazwisko:		<i>pieczętka placówki</i>
Data ur.:	Nr PESEL:	
Data rozp.:	Data zak.:	

Lp.	Nr kat.	Substancja testowa	48h	72h	96h	168h	1. CODEX*	2. CODEX*
1	B-029C	4-tert-butylo-4'-metoksy-dibenzoilometan (Parsol 1789, Eusolex 9020) 10% waz.						
2	A-006C	Kwas-4-aminobenzoesowy, PABA 10% waz.						
3	H-024A	Homosalat 5% waz.						
4	M-024B	3-(4'-metylobenzylideno)-d-1-kamfora (Eusolex 6300)10% waz.						
5	E-018D	Kwas 2-etyloheksylo-4-dimetyloaminobenzoesowy (Eusolex 6007, Escalol 507) 10% waz.						
6	H-014C	2-hydroksy-4-metoksybenzofenon (Eusolex 4360, Escalol 567) 10% waz.						
7	E-019C	Kwas 2-etyloheksylo-4-metoksycynamonowy (Parsol MCX, Escalol 557) 10% waz.						
8	H-020B	2-Hydroksy-4-metoksy-4'-metylo-benzofenon 10% waz.						
9	P-024B	Kwas fenylobenzimidazolowo-5-sulfonowy (Eusolex 232, Novantisol) 10% waz.						
10	H-023C	Kwas 2-hydroksy-4-metoksybenzofenono-5-sulfonowy (Benzofenon-4, Uvinyl MS-40) 2% waz.						
11	D-055	Trisiloksan drometrizolu 10% waz.						
12	O-009	Oktokrylen 10% waz.						
13	O-007A	Salicylan oktylu 5% waz.						
14	O-010	Oktylotriazon 10% waz.						
15	I-009	p-Metoksycynamonian izoamylu 10% waz.						
16	B-037	bis-Etyloheksylo oksyfenylo metoksyfenylotriazyna (Tinosorb S) 10% waz.						
17	M-032	Metyleno-bis-benzotriazolilo tetrametylo butylofenol 10% waz.						
18	D-062	Ester heksylowy kwasu 2-(4-dietyloamino hydroksyenzoilo) benzoesowego (Uvinul A+) 10% waz.						
19	D-063	Dietyloheksylobutamidotriazon (Uvasorb HEB) 10% waz.						
20	D-064	Tetrasulfonian dwusodowy fenylo-dibenzylimidazolu (Neoheliopan AP) 10% waz.						
21	D-065	Glukozyd decylowy 5% waz.						

W badaniach zastosowano materiały firmy Chemotechnique Diagnostics: www.chemotechnique.pl

Zapis wyników: „-” wynik ujemny, „+” słaby odczyn (rumień, naciek, ew. grudki), „++” silny odczyn (obecne pęcherzyki), „+++” odczyn skrajnie nasilony (pęcherze, nadżerki), „IR” odczyn podrażnieniowy, „NT” nie badano. *Ocena istotności klinicznej dodatniego wyniku wg systemu CODEX: patrz www.chemotechnique.pl/codex – Zaleca się przeprowadzenie pierwszej (wstępnej) obserwacji istotności na zakończenie testów, drugiej – na podstawie dalszej obserwacji klinicznej (czy unikanie danego hapłenu przez pacjenta zaowocowało ustąpieniem choroby lub poprawą kliniczną).

Występowanie substancji: www.alergolog.eu

Uwagi:

pieczęćka i podpis lekarza