

Parauga datums/Sampling date.....	Īpašnieks/ Owner
Klīnika/Clinic.....
Klīnikas adrese/Clinic address	Dzīvnieka vārds/ Animal name
Veterinārārsts/Veterinarian.....	<input type="checkbox"/> Suns/Dog <input type="checkbox"/> Kaķis/Cat <input type="checkbox"/> Zirgs/Horse
Telefons/Phone nr.....	Šķirne/Breed
E-pasts/E- mail	Vecums/Age Dzimums/Sex ♀ ♂

Lūdzu atzīmēt atbilstošo variantu vai ierakstiet atbildi/Mark the answer or write in the allocated space:

1. Nextmune diagnostika PILNAIS tests/ Nextmune COMPLETE test <input type="checkbox"/> Vide+Istaba /Environmental <input type="checkbox"/> Pārtikas panelis /Food	
2. Klīniski novēro/Clinical findings <input type="checkbox"/> Nieze/ Itch <input type="checkbox"/> Gremošanas trakta problēmas/Gastro-intestinal signs <input type="checkbox"/> Otīts/Otitis <input type="checkbox"/> Elpceļu problēmas/Respiratory signs <input type="checkbox"/> Acu problēmas/Ocular signs <input type="checkbox"/> Citas pazīmes/ Other signs <input type="checkbox"/> Anafilakse/ Anaphylaxis 	
3. Kad pazīmes ir visizteiktākās? /When signs are the most obvious? <input type="checkbox"/> Ziema/Winter <input type="checkbox"/> Pavasaris/Spring <input type="checkbox"/> Vasara/Summer <input type="checkbox"/> Rudens/Autumn <input type="checkbox"/> Nav sezonāli/Non seasonal	
4. Kādā vecumā parādījās simptomi? /Symptoms appeared at mēneši/months gadi/years	
5. Pazīmes izteiktākas/ Signs are most obvious <input type="checkbox"/> Iekštelpās/Indoors <input type="checkbox"/> Ārtelpās/Outdoors <input type="checkbox"/> Vienādi/No difference	
6. Vai iepriekš ir diagnosticēta pārtikas alerģija? /Is there previous diagnosis of food allergy? <input type="checkbox"/> Nē/No <input type="checkbox"/> Jā/Yes Pret/For.....	
7. Cik ātri novēro pazīmes pēc izslēgšanas diētas izaicinājuma? /How fast signs relapse after a food challenge? <input type="checkbox"/> < 3h <input type="checkbox"/> 3-12h <input type="checkbox"/> 12-24h <input type="checkbox"/> 24-48h <input type="checkbox"/> >48h <input type="checkbox"/> Izslēgšanas diēta nav veikta/Food challenge not performed	
8. Cik nesen parādījās pašreizējās klīniskās pazīmes? How long has in been since beginning of the current flare? <input type="checkbox"/> Mazāk kā 1 nedēļa/Less than 1 week <input type="checkbox"/> Vairāk kā nedēļa/More than a week	
9. Vai alerģiju simptomi tiek medikamentozī ārstēti? Jā (kā?)..... Nē <i>Are allergy symptoms being treated at the moment? Yes(specify) No</i>	
10. Cita svarīga informācija! /Other important information!	

Pirms alerģiju diagnostikas serumā, izslēdziet citus simptomu cēloņus!