

Anamnéza-epikutánne testy

Meno:

Vek:

Práca s chemikáliami v práci, hobby (aké ?):

Ako dlho máte kožné obtiaže ? (týždne- mesiace- roky?)

Lokalizácia na tele :

Sú prejavy svrbivé?

Kedy sa zhoršia prejavy ?

Kedy sa zlepšia ?

Akú liečbu na kožné prejavy používate? (antihistaminiká? Lokálne kortikosteroidy?je po nich zlepšenie?

Pozorovali ste súvis? , zhoršenie ?

po jedle?

Po použití kozmetík?

Chladom?

Po kontakte s vodou?

Používate nový prášok? Aviváž?

Reagovali ste niekedy na gombíky, opasky , kovy?

Iné?

Máte permanentný alebo vyberateľný zubný strojček?

Ste alergik? Senná nádcha? Celoročná nádcha ?

V detstve ste mali ekzém?

RA: alergia , ekzém v rodine:

OA: iné ochorenia :

Sledovanie v inej odbornej ambulancii:

Iná liečba

