

# SOLICITUD DEL TEST PARA EL DIAGNÓSTICO DE ALERGIA

Nombre Veterinario: ..... Nombre Clínica: .....

Dirección: ..... C.P. .... Población: .....

Provincia: ..... Teléf. .... Fax: ..... E-mail: .....

Especie:  CANINA  FELINA

Nombre del animal: ..... Nombre del propietario: .....

Edad: ..... A Sexo: ..... Raza: ..... Fecha solicitud: .....

## DESCRIPCIÓN DE LOS SÍNTOMAS

¿Tiene alguno de estos síntomas?:  Respiratorios  Digestivos  Cutáneos

Describe los síntomas: .....

¿El prurito es?:  moderado  intenso  muy intenso  intermitente  continuo

¿A qué edad aparecieron los primeros síntomas?: .....

¿Cuándo empeoran los síntomas?:  primavera  verano  otoño  invierno  todo el año

¿Dónde empeoran los síntomas?:  dentro de casa  fuera de casa  indistintamente

¿Convive con otros animales?:  Sí  No Presencia de pulgas:  Sí  No

## LOCALIZACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LAS LESIONES

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



# HISTORIA CLINICA

## HÁBITAT DEL ANIMAL

Vive principalmente en:  Interior  Exterior

Vegetación más común: .....

Grado de humedad:  Bajo  Medio  Alto

¿Mejora o empeora el animal al salir de su hábitat? (fines de semana, vacaciones, etc)...  Sí  No

Otros datos de interés: .....

## TRATAMIENTOS RECIBIDOS

¿Qué medicación ha recibido?:  Corticoides (tipo y dosis): .....

Ciclosporina: .....  Otros: .....

¿Ha habido alguna respuesta al tratamiento?:  Sí  No ¿Cuál?: .....

¿Está todavía en tratamiento?:  Sí  No Se retiró el día: .....

¿Se ha llevado a cabo alguna dieta de eliminación?:  No  Sí ¿Cuál?: .....

¿Hubo alguna respuesta?: .....

¿Cuál es la comida habitual?:  Casera  Comercial Marca: .....

¿Fue diagnosticado alérgico?:  Sí  No ¿Le han hecho tests previos de alergia?  Sí  No

¿Le han hecho alguna terapia de hiposensibilización anteriormente?:  Sí  No

## OTROS DATOS DE IMPORTANCIA

.....  
.....  
.....

## DIAGNÓSTICO SOLICITADO

- S.A.T. ELISA® COMPLETO
- S.A.T. ELISA® AMBIENTALES
- S.A.T. ELISA® ALIMENTOS

- PET ELISA® COMPLETO
- PET ELISA® AMBIENTALES
- PET ELISA® ALIMENTOS

- SARCOPTES
- MALASSEZIA
- ESTAFILOCOCOS

PARA REALIZAR LAS PRUEBAS ES NECESARIO EL ENVÍO DE 3 ml. DE SUERO



# ALERGOVET



Valentín Beato, 24 | 4ª planta | oficina 8B | 28037 Madrid | Tel. 91 413 44 72 | Fax 91 519 33 97 | info@alergovet.com | www.alergovet.com