

## TESTY SKÓRNE PANEL WZIEWNY

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
DATA WYKONANIA	
PODPIS OSOBY WYKONUJĄCEJ	

NR	NAZWA TESTU	ODCZYT
1	Kontrola dodatnia	
2	Kontrola ujemna	
3	Leszczyna pospolita	
4	Brzoza brodawkowata	
5	Olsza czarna	
6	Buk europejski	
7	Bylica pospolita	
8	Tymotka łąkowa	
9	Żyto zwyczajne	
10	Pokrzywa	
11	Babka lancetowata	
12	Dermatophagoides pteronyssinus	
13	Dermatophagoides farinae	
14	Acanus siro	
15	Alternaria spp.	
16	Aspergillus fumigatus	
17	Cladosporium herbarum	
18	Penicillium notatum	
19	Candida Albicans	
20	Pies	
2	Kot	
22	Świnka morska	
23	Chomik	
24	Koń	