

## 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	Trawy	
11	Pokrzywa	
12	Babka lancetowata	
13	Dermatophagoides pteronyssinus	
14	Dermatophagoides farinae	
15	Acarus siro	
16	Alternaria alternata	
17	Aspergillus fumigatus	
18	Cladosporium herbarum	
19	Penicillium notatum	
20	Candida Albicans	
21	Pies	
22	Kot	
23	Świnka morska	
24	Chomik	
25	Koń	