

Allergiamentes Életért Alapítvány
Támogatott allergén-specifikus immunterápia
Jelentkezési lap 2016

<hr/>	<hr/>	F N
Név	Születési dátum	Nem
<hr/>		
Apa (gondviselő, kiskorú esetén) neve	Anya (gondviselő, kiskorú esetén) neve	
()	()	()
Otthoni telefon	Munkahelyi telefon	telefon
<hr/>		E-mail
<hr/>		
Utca, házszám		
<hr/>		
Település, irányítószám		
<hr/>		

Egészségügyi adatok

Választott egészségügyi intézmény (Immunterápiás kezelés helye)

Kezelőorvos neve

Allergia és egyéb különleges kezelési tudnivalók

Kezelőorvos aláírása

Melyik típusú immunterápiás kezelésre szeretne támogatást nyerni? **parlagfű** allergia

Aláírással hozzájárulok, hogy részt vegyek az Allergiamentes Életért Alapítvány által támogatott immunterápiás kezelésben. A terápia során adataimat kutatási célra felhasználhatják. Továbbá elfogadom a felhívásban meghatározott részvételi feltételeket.

Aláírása (gondviselő, kiskorú esetén)

Kelt.:

A jelentkezés menete:

1. Fáradjon el, az alapítványi támogatásban résztvevő szakorvoshoz,
2. Az orvos megállapítja, lehet-e Önnél immunterápiát alkalmazni,
3. Amennyiben lehet és kéri, akkor a rendelőben töltsék ki az igénylő fomanyomtatvány
4. Küldjék be a kitöltött adatlapot e-mailben az alapítvány részére. info@allergiamenteseletert.hu
5. Beküldési határidő: **2016.május 31.**

A támogatott immunterápia az alábbi szakrendelőkben érhető el országosan:

BUDAPEST

Dr. Balogh Katalin,

Allergológus és klinikai immunológus főorvos

Rendelés Helye: **Budai Allergiaközpont**

1015 Budapest, Ostrom u. 16.

Mobil: +3630 6319309

e-mail: info@allergiakozpont.hu

KAPOSVÁR

Dr. Fábos Beáta Allergológus és klinikai immunológus főorvos

Rendelés helye: Kaposvár, Zárda utca 8. 21-es kapucsengő Rendelés ideje: Hétfő-Péntek: 8.00-12.00 Előjegyzés kérése:

Hétfő-Péntek 14.00-16.00 Telefonszám: 06-30-300-5085