

W Y N I K I T E S T Ó W P Ł A T K O W Y C H S E R I A M A T E R I A Ł Y D E N T Y S T Y C Z N E P A C J E N C I

Nazwisko:		<i>pieczętka placówki</i>
Data ur.:	Nr PESEL:	
Data rozp.:	Data zak.:	

Lp.	Nr kat.	Substancja testowa	48h	72h	96h	168h	1. CODEX*	2. CODEX*
1	M-013	Metakrylan metylu 2,0% waz.						
2	T-018	Dimetakrylan trójetylenoglikolu 2,0%waz.						
3	E-007	Dwumetakrylan glikolu etylenowego 2,0% waz.						
4	H-013	2,2-bis[4-(2-hydroksy-3-metakryloiloksypropoksy)fenylo]propan (BIS-GMA) 2,0% waz.						
5	M-006B	2,2-bis(4-(2-metakrylo-oksyetoksy) fenylopropan 2,0% waz.						
6	H-010	Metakrylan 2-hydroksyetylu 2.0%waz.						
7	D-045	Metakrylan N,N-dimetyloaminoetylu 0,2% waz.						
8	T-027	Metakrylan tetrahydrofurfurylu 0,2% waz.						
9	B-017	Dimetakrylan butano-1 ,4-diolu 2,0% waz.						
10	H-004	Diakrylan 1,6-heksanodiolu 0,1% waz.						
11	P-014A	Dwuchromian potasu 0,5% waz.						
12	M-005	Rtęć 0,5%waz.						
13	C-017B	Chlorek kobaltu (II) sześciouwodniony 0,5%waz.						
14	G-005B	Tiosiarczan sodowy złota 2,0% waz.						
15	N-002A	Siarczan niklu 5,0% waz.						
16	E-016	Eugenol 2,0% waz.						
17	C-020	Kalafonia 20,0% waz.						
18	E-015	N-etyloamid kwasu 4-toluenosulfonowego 0,1% waz.						
19	P-001	Chlorek palladu 2,0% waz.						
20	C-035	R-(L)-Karwon 5,0% waz.						
21	H-016	2(2-hydroksy-5-metylo-fenylo) benzotriazol 1,0% waz.						
22	B-001	Żywica Myroxylon Pereirae 25% waz.						
23	E-002	Żywica epoksydowa, Bisfenol A 1,0% waz.						
24	S-017	Czterochlorek sodowy palladu uwodniony 3% waz.						

W badaniach zastosowano materiały firmy Chemotechnique Diagnostics: www.chemotechnique.pl

Zapis wyników: „-” wynik ujemny, „+” słaby odczyn (rumień, naciek, ew. grudki), „++” silny odczyn (obecne pęcherzyki), „+++” odczyn skrajnie nasilony (pęcherze, nadżerki), „IR” odczyn podrażnieniowy, „NT” nie badano. *Ocena istotności klinicznej dodatniego wyniku wg systemu CODEX: patrz www.chemotechnique.pl/codex – Zaleca się przeprowadzenie pierwszej (wstępnej) obserwacji istotności na zakończenie testów, drugiej – na podstawie dalszej obserwacji klinicznej (czy unikanie danego haptenu przez pacjenta zaowocowało ustąpieniem choroby lub poprawą kliniczną).

Uwagi:

pieczętka i podpis lekarza