

Centre d'allergologie de Berne Division d'allergologie et d'immunologie clinique

Téléphone +41 31 632 22 69 • Fax +41 31 632 42 08 • www.allergiebern.ch

Rendez-vous pour bilan d'allergologie/immunologie

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ m f

Rue _____ N° _____

NPA _____ Localité _____

Téléphone (personnel/natel/professionnel) _____

Caisse maladie/organisme payeur _____

Problématique et diagnostic clinique _____

Médicaments actuels _____

Si possible, arrêtez de prendre tout antihistaminique 5 à 7 jours avant le bilan.

Nous effectuons une spirométrie afin d'actualiser les données pour les patients asthmatiques. Si vous souhaitez que nous procédions autrement, veuillez nous communiquer les résultats d'une épreuve fonctionnelle pulmonaire récente.

Remarques _____

Date de rendez-vous prévue _____

Date:

Médecin référent (cachet/signature)