 **Sad A.Kmeťa 22, 921 01 Piešťany, tel.033/7718059**

Vážená pani doktorka, vážený pán doktor,

Z  dôvodu častých dotazov zo strany lekárov o možnosti indikovať imunologické vyšetrenia

pediatrami Vám zasielame skrátenú informáciu o indikačných obmedzeniach jednotlivých zdravotných poisťovní

**Vyšetrenie: frekvencia indikácii: poisťovňa**

Diaminooxidáza 1x týždenne VŠZP, Dôvera, Union

Imunoglobulíny IgG, A, M, E 1x mesačne VŠZP, Dôvera, Union

Špecifické IgE (jednotlivé alergény)

 20 alergénov štvrťročne VŠZP, Union

 deti mladšie ako 3 roky 10 alergénov ročne Dôvera

Ig A špecifický proti laktóze 1x týždenne VŠZP, Dôvera, Union

IgG špecifický proti laktóze 1x týždenne VŠZP, Dôvera, Union

Ig A špecifický proti sóji 1x týždenne VŠZP, Dôvera, Union

Ig G špecifický proti sóji 1x týždenne VŠZP, Dôvera, Union

IgA, IgG proti kravskému mlieku 2x mesačne VŠZP, Dôvera, Union

IgA, IgG proti tkanivovej transglutamináze

 2x mesačne VŠZP, Dôvera, Union

IgA, IgG proti gliadínu 2 x mesačne VŠZP, Dôvera, Union

Autoprotilátky proti endomýziu 2x mesačne VŠZP, Dôvera, Union

ANA protilátky bez ďalšej špecifikácie

1 x mesačne VŠZP, Union

V prípade akýchkoľvek nejasností Vám radi zodpovieme Vaše dotazy.