

_____様

本日食物アレルギーに対し**食物経口負荷試験**を実施しました。

負荷食品名： _____

食べた量： _____

検査時間内での結果は

- 食物経口負荷試験でアレルギー症状は出ませんでした。
- 食物経口負荷試験で症状が誘発されました。

(症状)

(薬の使用)

まれに、帰宅後、遅くにアレルギー反応が起こる事があります。
不調時は薬 _____ を内服させて下さい。

反応がひどい場合は、上記薬を飲ませた上で、夜間救急対応病院

_____を受診して下さい。

(医療機関ではこの用紙を提示し、不調時の対応をお受け下さい。)

平成 年 月 日

負荷試験実施施設； _____

担当医師名； _____