



# CHECK-UP . ALLERGY

*Allergie ed intolleranze alimentari*

**Dott. F. Pezzuto**

*Spec. Allergologia ed  
Immunologia Clinica  
Spec. Osp. Medicina Interna  
Tel: 347/3448854*

**Dott. A. Pio**

*Spec. Allergologia ed  
Immunologia Clinica  
Spec. Malattie App. Respiratorio  
Tel: 347/8440340*

**Dott.ssa A. Balestrieri**

*Spec. Allergologia ed  
Immunologia Clinica  
Tel: 328/3147255*

**Diagnosi e terapia:**

- **Allergie Respiratorie**
- **Allergie e Intolleranze Alimentari**
- **Orticaria e Angioedema**
- **Allergie a Farmaci**
- **Allergie al Veleno degli Imenotteri**

**Istruzioni per i pazienti da sottoporre a**

**BREATH TEST per :**

**LATTOSIO, GLUCOSIO, SORBITOLO, LATTULOSIO,  
FRUTTOSIO**

- Nei 7 giorni che precedono l'esame, non assumere:  
Antibiotici, chemioterapici, lassativi, fermenti lattici, latte e derivati
- La sera prima del test attenersi alla seguente dieta:
  - . riso condito con olio
  - . carne o pesce conditi con olio
- Il giorno dell'esame presentarsi:
  - . Digiuno da 8 ore
  - . Non fumare da 12 ore
- Per tutta la durata del test non bisogna mangiare e fumare, si può bere solo acqua.