

PACIENTE

Nombre:  Telf. / móvil:

1º apellido:  Fecha de nacimiento:  Fecha de recepción en AT:

2º apellido:  Edad:  Sexo:  Código AT:

En caso de duda, consúltenos en el Teléfono de  
ATENCIÓN AL CLIENTE 900 314 268 - 934 751 390

☐ Si desea recibir un SMS gratuito cuando esté próxima la caducidad de la vacuna solicitada, por favor,  
marque con una X la casilla e indiquenos un número de móvil.  
(Esta comunicación únicamente se utilizará para la finalidad indicada).

MÉDICO ESPECIALISTA

Nombre:

Nº de colegiado:

Firma:

Fecha:

FARMACIA

Nombre:

N.I.F./C.I.F.:

Dirección:

C.P.:  Población:  Prov.:

Teléfono:  Fax:

E-mail:

Fecha:

Puede enviar la petición y consultar el estado de su vacuna a través de la web [www.consultesuvacuna.es](http://www.consultesuvacuna.es)

FORMULACIONES FIJAS (Indicar la presentación y composición)

SCIT ALERGOIDE

**POLLINEX GO (dosis completa)**

TRATAMIENTO ANUAL ☐ 1, 2, 3, 3

Gramíneas<sup>1</sup> + *Olea europaea* ☐

**POLLINEX Quattro**

TRATAMIENTO ANUAL ☐ 1, 2, 3, 3

4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐

4982 *Olea europaea* ☐

4983 *Parietaria judaica* ☐

4204 *Betula* spp. ☐

Mezclas

4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐

4982 *Olea europaea* ☐

4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐

4983 *Parietaria judaica* ☐

4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐

4982 *Olea europaea* ☐

4983 *Parietaria judaica* ☐

**ACAROVAC Plus**

☐ 1 Vial 3ml

301 *D. pteronyssinus* ☐

302 Mezcla de *Dermatophagoides* ☐

303 *D. pteronyssinus* ☐

*L. destructor* ☐

SCIT NATIVO

**VENOM ATL**

☐ 6 (120 µg) + 10 (ASH)

☐ 6 (120 µg) + 6 (ASH)

ASH: Albúmina Sérica Humana

*Polistes dominula* ☐

*Vespa* spp. ☐

*Apis mellifera* ☐

**POLLIMIX**

INICIO ☐ 1 Vial CONTINUACIÓN ☐ 1 Vial

☐ 2 Viales ☐ 2 Viales

**Pólenes a dosis completa**

201 *Cupressus arizonica* | Gramíneas<sup>2</sup> ☐

202 *Cupressus arizonica* | *Olea europaea* ☐

203 *Salsola kali* | Gramíneas<sup>2</sup> ☐

204 *Salsola kali* | *Olea europaea* ☐

107 Gramíneas<sup>2</sup> ☐

101 *Olea europaea* ☐

108 *Cupressus arizonica* ☐

116 *Parietaria judaica* ☐

110 *Salsola kali* ☐

114 *Platanus* spp. ☐

Mezclas

102 Gramíneas<sup>2</sup> | *Olea europaea* ☐

119 Gramíneas<sup>2</sup> | *Parietaria judaica* ☐

120 Gramíneas<sup>2</sup> | *Platanus* spp. ☐

115 *Olea europaea* | *Parietaria judaica* ☐

118 *Olea europaea* | *Platanus* spp. ☐

121 *Cupressus arizonica* | *Platanus* spp. ☐

105 Gramíneas<sup>2</sup> | *Olea europaea* | *Cupressus arizonica* ☐

104 Gramíneas<sup>2</sup> | *Olea europaea* | *Salsola kali* ☐

122 Gramíneas<sup>2</sup> | *Olea europaea* | *Parietaria judaica* ☐

113 Gramíneas<sup>2</sup> | *Olea europaea* | *Platanus* spp. ☐

117 Gramíneas<sup>2</sup> | *Salsola kali* | *Cupressus arizonica* ☐

111 *Olea europaea* | *Cupressus arizonica* | *Salsola kali* ☐

☐ Si desea **tratamiento de continuación**, marque  
la casilla e indique el **número de referencia** de su  
tratamiento anterior:

COMENTARIOS:

FORMULACIONES LIBRES (Indicar los %)

TyTOP Acaros A ☐ TyTOP Complet T ☐ ORALVAC Compact O ☐

INICIO

☐ 1, 2 ☐ 0, 1, 2 ☐ 1, 2 ☐ 0, 1, 2 ☐ 1, 2, 3, 3

☐ 2 ☐ 2, 2 ☐ 3, 3 ☐ 3, 3, 3

CONTINUACIÓN

☐ 2 ☐ 2, 2 ☐ 3, 3 ☐ 3, 3, 3

A T O

**Gramíneas %**

Gramíneas<sup>3</sup> ☐

4904 *Cynodon dactylon* ☐

**Malezas %**

4983 *Parietaria judaica* ☐

4007 *Plantago lanceolata* ☐

4601 *Artemisia vulgaris* ☐

**Árboles %**

4982 *Olea europaea* ☐

4009 *Cupressus arizonica* ☐

4204 *Betula* spp. ☐

4207 *Corylus* spp. ☐

4202 *Fraxinus* spp. ☐

4209 *Quercus* spp. ☐

**Ácaros %**

Mezcla de *Dermatophagoides* ☐

2800 *D. farinae* ☐

2801 *D. pteronyssinus* ☐

**Hongos %**

1101 *Alternaria alternata* ☐

**Epitelios %**

3204 Gato (pelo) ☐

3205 Perro (pelo) ☐

(1) POLLINEX GO / POLLINEX QUATTRO (4130). 13 gramíneas: 12 gramíneas<sup>3</sup> + *Secale cereale*. (2) POLLIMIX (56). 5 gramíneas: *Lolium perenne*, *Festuca pratensis*, *Dactylis glomerata*, *Poa pratensis* y *Phleum pratense*. (3) ORALVAC COMPACT / TyTOP COMPLET (4100). 12 gramíneas: *Arrhenatherum elatius*, *Lolium* spp., *Bromus inermis*, *Dactylis glomerata*, *Festuca pratensis*, *Cynosurus cristatus*, *Alopecurus pratensis*, *Poa pratensis*, *Anthoxanthum odoratum*, *Holcus lanatus*, *Agrostis capillaris* y *Phleum pratense*

PACIENTE

Nombre:  Telf. / móvil:

1º apellido:  Fecha de nacimiento:  Fecha de recepción en AT:

2º apellido:  Edad:  Sexo:  Código AT:

En caso de duda, consúltenos en el Teléfono de ATENCIÓN AL CLIENTE 900 314 268 - 934 751 390

☐ Si desea recibir un SMS gratuito cuando esté próxima la caducidad de la vacuna solicitada, por favor, marque con una X la casilla e indiquenos un número de móvil.  
(Esta comunicación únicamente se utilizará para la finalidad indicada).

MÉDICO ESPECIALISTA

Nombre:

Nº de colegiado:

Firma:

Fecha:

FARMACIA

Nombre:

N.I.F./C.I.F.:

Dirección:

C.P.:  Población:  Prov.:

Teléfono:  Fax:

E-mail:

Fecha:

Puede enviar la petición y consultar el estado de su vacuna a través de la web [www.consultesuvacuna.es](http://www.consultesuvacuna.es)

FORMULACIONES FIJAS (Indicar la presentación y composición)

**POLLINEX GO (dosis completa)**

TRATAMIENTO ANUAL ☐ 1, 2, 3, 3

Gramíneas¹ + Olea europaea ☐

**POLLINEX Quattro**

TRATAMIENTO ANUAL ☐ 1, 2, 3, 3

4130 Gramíneas¹ ☐

4982 Olea europaea ☐

4983 Parietaria judaica ☐

4204 Betula spp. ☐

Mezclas

4130 Gramíneas¹ ☐

4982 Olea europaea ☐

4130 Gramíneas¹ ☐

4983 Parietaria judaica ☐

4130 Gramíneas¹ ☐

4204 Betula spp. ☐

4982 Olea europaea ☐

4983 Parietaria judaica ☐

4130 Gramíneas ☐

4982 Olea europaea ☐

4983 Parietaria judaica ☐

**ACAROVAC Plus**

☐ 1 Vial 3ml

301 D. pteronyssinus ☐

302 Mezcla de Dermatophagoides ☐

303 D. pteronyssinus ☐

L. destructor ☐

**VENOM ATL**

☐ 6 (120 µg) + 10 (ASH)

☐ 6 (120 µg) + 6 (ASH)

ASH: Albúmina Sérica Humana

Polistes dominula ☐

Vespa spp. ☐

Apis mellifera ☐

SCIT ALERGOIDE

**POLLIMIX**

INICIO ☐ 1 Vial CONTINUACIÓN ☐ 1 Vial

☐ 2 Viales ☐ 2 Viales

**Pólenes a dosis completa**

201 Cupressus arizonica | Gramíneas² ☐

202 Cupressus arizonica | Olea europaea ☐

203 Salsola kali | Gramíneas² ☐

204 Salsola kali | Olea europaea ☐

107 Gramíneas² ☐

101 Olea europaea ☐

108 Cupressus arizonica ☐

116 Parietaria judaica ☐

110 Salsola kali ☐

114 Platanus spp. ☐

Mezclas

102 Gramíneas² | Olea europaea ☐

119 Gramíneas² | Parietaria judaica ☐

120 Gramíneas² | Platanus spp. ☐

115 Olea europaea | Parietaria judaica ☐

118 Olea europaea | Platanus spp. ☐

121 Cupressus arizonica | Platanus spp. ☐

105 Gramíneas | Olea europaea | Cupressus arizonica ☐

104 Gramíneas | Olea europaea | Salsola kali ☐

122 Gramíneas | Olea europaea | Parietaria judaica ☐

113 Gramíneas | Olea europaea | Platanus spp. ☐

117 Gramíneas | Salsola kali | Cupressus arizonica ☐

111 Olea europaea | Cupressus arizonica | Salsola kali ☐

SCIT ALERGOIDE

SCIT NATIVO (TyTOP) | SCIT NATIVO (ORALVAC Compact)

**TyTOP Acaros A O TyTOP Complet T O ORALVAC Compact O O**

INICIO

☐ 1, 2 ☐ 0, 1, 2 ☐ 1, 2 ☐ 0, 1, 2 ☐ 1, 2, 3, 3

☐ 2 ☐ 2, 2 ☐ 3, 3 ☐ 3, 3, 3

CONTINUACIÓN

☐ 2 ☐ 2, 2 ☐ 3, 3 ☐ 3, 3, 3

**Gramíneas %**

Gramíneas³ ☐

4904 Cynodon dactylon ☐

**Malezas %**

4983 Parietaria judaica ☐

4007 Plantago lanceolata ☐

4601 Artemisia vulgaris ☐

**Árboles %**

4982 Olea europaea ☐

4009 Cupressus arizonica ☐

4204 Betula spp. ☐

4207 Corylus spp. ☐

4202 Fraxinus spp. ☐

4209 Quercus spp. ☐

**Ácaros %**

Mezcla de Dermatophagoides ☐

2800 D. farinae ☐

2801 D. pteronyssinus ☐

**Hongos %**

1101 Alternaria alternata ☐

**Epitelios %**

3204 Gato (pelo) ☐

3205 Perro (pelo) ☐

SCIT NATIVO (TyTOP) | SCIT NATIVO (ORALVAC Compact)

Si desea tratamiento de continuación, marque la casilla e indique el número de referencia de su tratamiento anterior:

COMENTARIOS:

(1) POLLINEX GO / POLLINEX QUATTRO (4130). 13 gramíneas: 12 gramíneas³ + Secale cereale. (2) POLLIMIX (56). 5 gramíneas: Lolium perenne, Festuca pratensis, Dactylis glomerata, Poa pratensis y Phleum pratense. (3) ORALVAC COMPACT / TyTOP COMPLET (4100). 12 gramíneas: Arrhenatherum elatius, Lolium spp., Bromus inermis, Dactylis glomerata, Festuca pratensis, Cynosurus cristatus, Alopecurus pratensis, Poa pratensis, Anthoxanthum odoratum, Holcus lanatus, Agrostis capillaris y Phleum pratense

Protección de Datos de Carácter Personal: Allergy Therapeutics Ibérica, S.L.U.; B62034988; Avda. de Barcelona, 115, Ed. Brasol, 2ª planta, 08970, Sant Joan Despí, Barcelona, España; 934751390; es.protecciondatos@allergytherapeutics.com; informa de que los datos incluidos en este formulario remitido al Laboratorio y provenientes del propio paciente, el médico prescriptor o la farmacia, serán tratados con la finalidad de gestionar la elaboración de vacunas y la correcta gestión de la relación entre las partes, el seguimiento de los pedidos así como el cumplimiento de normativa en materia de farmacovigilancia y medicamentos de uso humano. La base legal del tratamiento es el consentimiento del interesado o de su representante legal para solicitar la elaboración y dispensación de una vacuna personalizada a través de una oficina de farmacia, así como el cumplimiento de obligaciones legales. El pedido y/o la información que se contiene en el mismo podrá ser comunicado a Allergy Therapeutics en Reino Unido cuando la fabricación del producto se realice por dicho laboratorio o a comités éticos y otras autoridades cuando sea obligatorio. En caso de comunicar una reacción adversa le informamos de que este hecho será puesto en conocimiento de las autoridades sanitarias locales o internacionales correspondientes en cumplimiento de la normativa en materia de farmacovigilancia. En caso de no facilitar los datos contenidos en este formulario, no será posible la elaboración y posterior gestión del producto. Sus datos serán conservados durante los plazos mínimos establecidos en la normativa aplicable a farmacovigilancia y durante el plazo de prescripción de posibles responsabilidades. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito a la dirección del responsable arriba indicado. Puede asimismo reclamar ante la autoridad de control (Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es). Puede contactar con nuestro delegado de protección de datos en: allergytherapeutics-spain@activemind.de

PACIENTE

Nombre:  Telf. / móvil:   
1º apellido:  Fecha de nacimiento:    Fecha de recepción en AT:     
2º apellido:  Edad:  Sexo:  Código AT:

En caso de duda, consúltenos en el Teléfono de  
ATENCIÓN AL CLIENTE 900 314 268 - 934 751 390

☐ Si desea recibir un SMS gratuito cuando esté próxima la caducidad de la vacuna solicitada, por favor,  
marque con una X la casilla e indiquenos un número de móvil.  
(Esta comunicación únicamente se utilizará para la finalidad indicada).

MÉDICO ESPECIALISTA

Nombre:   
Nº de colegiado:   
Firma:   
Fecha:

FARMACIA

Nombre:   
N.I.F./C.I.F.:   
Dirección:   
C.P.:  Población:  Prov.:   
Teléfono:  Fax:   
E-mail:   
Fecha:

Puede enviar la petición y consultar el estado de su vacuna a través de la web [www.consultesuvacuna.es](http://www.consultesuvacuna.es)

FORMULACIONES FIJAS (Indicar la presentación y composición)

**POLLINEX GO (dosis completa)**  
TRATAMIENTO ANUAL ☐ 1, 2, 3, 3  
Gramíneas<sup>1</sup> + *Olea europaea* ☐

**POLLINEX Quattro**  
TRATAMIENTO ANUAL ☐ 1, 2, 3, 3  
4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐  
4982 *Olea europaea* ☐  
4983 *Parietaria judaica* ☐  
4204 *Betula* spp. ☐  
Mezclas  
4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐  
4982 *Olea europaea* ☐  
4983 *Parietaria judaica* ☐  
4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐  
4982 *Olea europaea* ☐  
4983 *Parietaria judaica* ☐  
4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐  
4982 *Olea europaea* ☐  
4983 *Parietaria judaica* ☐

**ACAROVAC Plus**  
☐ 1 Vial 3ml  
301 *D. pteronyssinus* ☐  
302 Mezcla de *Dermatophagoides* ☐  
303 *D. pteronyssinus* ☐  
*L. destructor* ☐

**VENOM ATL**  
☐ 6 (120 µg) + 10 (ASH)  
☐ 6 (120 µg) + 6 (ASH)  
ASH: Albúmina Sérica Humana  
*Polistes dominula* ☐  
*Vespa* spp. ☐  
*Apis mellifera* ☐

**POLLIMIX**  
INICIO ☐ 1 Vial CONTINUACIÓN ☐ 1 Vial  
☐ 2 Viales ☐ 2 Viales

**Pólenes a dosis completa**  
201 *Cupressus arizonica* | Gramíneas<sup>2</sup> ☐  
202 *Cupressus arizonica* | *Olea europaea* ☐  
203 *Salsola kali* | Gramíneas<sup>2</sup> ☐  
204 *Salsola kali* | *Olea europaea* ☐  
107 Gramíneas<sup>2</sup> ☐  
101 *Olea europaea* ☐  
108 *Cupressus arizonica* ☐  
116 *Parietaria judaica* ☐  
110 *Salsola kali* ☐  
114 *Platanus* spp. ☐  
Mezclas  
102 Gramíneas<sup>2</sup> | *Olea europaea* ☐  
119 Gramíneas<sup>2</sup> | *Parietaria judaica* ☐  
120 Gramíneas<sup>2</sup> | *Platanus* spp. ☐  
115 *Olea europaea* | *Parietaria judaica* ☐  
118 *Olea europaea* | *Platanus* spp. ☐  
121 *Cupressus arizonica* | *Platanus* spp. ☐  
105 Gramíneas | *Olea europaea* | *Cupressus arizonica* ☐  
104 Gramíneas | *Olea europaea* | *Salsola kali* ☐  
122 Gramíneas | *Olea europaea* | *Parietaria judaica* ☐  
113 Gramíneas | *Olea europaea* | *Platanus* spp. ☐  
117 Gramíneas | *Salsola kali* | *Cupressus arizonica* ☐  
111 *Olea europaea* | *Cupressus arizonica* | *Salsola kali* ☐

☐ Si desea **tratamiento de continuación**, marque  
la casilla e indique el **número de referencia** de su  
tratamiento anterior:

COMENTARIOS:

FORMULACIONES LIBRES (Indicar los %)

TyTOP Acaros A ☐ TyTOP Complet T ☐ ORALVAC Compact O ☐

**INICIO**  
☐ 1, 2 ☐ 0, 1, 2 ☐ 1, 2 ☐ 0, 1, 2 ☐ 1, 2, 3, 3  
☐ 2 ☐ 2, 2 ☐ 3, 3 ☐ 3, 3, 3

**CONTINUACIÓN**  
☐ 2 ☐ 2, 2 ☐ 3, 3 ☐ 3, 3, 3

**Gramíneas %**  
Gramíneas<sup>3</sup> ☐  
4904 *Cynodon dactylon* ☐

**Malezas %**  
4983 *Parietaria judaica* ☐  
4007 *Plantago lanceolata* ☐  
4601 *Artemisia vulgaris* ☐

**Árboles %**  
4982 *Olea europaea* ☐  
4009 *Cupressus arizonica* ☐  
4204 *Betula* spp. ☐  
4207 *Corylus* spp. ☐  
4202 *Fraxinus* spp. ☐  
4209 *Quercus* spp. ☐

**Ácaros %**  
Mezcla de *Dermatophagoides* ☐  
2800 *D. farinae* ☐  
2801 *D. pteronyssinus* ☐

**Hongos %**  
1101 *Alternaria alternata* ☐

**Epitelios %**  
3204 Gato (pelo) ☐  
3205 Perro (pelo) ☐

EJEMPLAR PARA EL PACIENTE

(1) POLLINEX GO / POLLINEX QUATTRO (4130). 13 gramíneas: 12 gramíneas<sup>3</sup> + *Secale cereale*. (2) POLLIMIX (56). 5 gramíneas: *Lolium perenne*, *Festuca pratensis*, *Dactylis glomerata*, *Poa pratensis* y *Phleum pratense*. (3) ORALVAC COMPACT / TyTOP COMPLET (4100). 12 gramíneas: *Arrhenatherum elatius*, *Lolium* spp., *Bromus inermis*, *Dactylis glomerata*, *Festuca pratensis*, *Cynosurus cristatus*, *Alopecurus pratensis*, *Poa pratensis*, *Anthoxanthum odoratum*, *Holcus lanatus*, *Agrostis capillaris* y *Phleum pratense*

Protección de Datos de Carácter Personal: Allergy Therapeutics Ibérica, S.L.U.; B62034988; Avda. de Barcelona, 115, Ed. Brasol, 2ª planta, 08970, Sant Joan Despí, Barcelona, España; 934751390; es.protecciondatos@allergytherapeutics.com; informa de que los datos incluidos en este formulario remitido al Laboratorio y provenientes del propio paciente, el médico prescriptor o la farmacia, serán tratados con la finalidad de gestionar la elaboración de vacunas y la correcta gestión de la relación entre las partes, el seguimiento de los pedidos así como el cumplimiento de normativa en materia de farmacovigilancia y medicamentos de uso humano. La base legal del tratamiento es el consentimiento del interesado o de su representante legal para solicitar la elaboración y dispensación de una vacuna personalizada a través de una oficina de farmacia, así como el cumplimiento de obligaciones legales. El pedido y/o la información que se contiene en el mismo podrá ser comunicado a Allergy Therapeutics en Reino Unido cuando la fabricación del producto se realice por dicho laboratorio o a comités éticos y otras autoridades cuando sea obligatorio. En caso de comunicar una reacción adversa le informamos de que este hecho será puesto en conocimiento de las autoridades sanitarias locales o internacionales correspondientes en cumplimiento de la normativa en materia de farmacovigilancia. En caso de no facilitar los datos contenidos en este formulario, no será posible la elaboración y posterior gestión del producto. Sus datos serán conservados durante los plazos mínimos establecidos en la normativa aplicable a farmacovigilancia y durante el plazo de prescripción de posibles responsabilidades. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito a la dirección del responsable arriba indicado. Puede asimismo reclamar ante la autoridad de control (Agencia Española de Protección de Datos [www.aepd.es](http://www.aepd.es)). Puede contactar con nuestro delegado de protección de datos en: [allergytherapeutics-spain@activemind.de](mailto:allergytherapeutics-spain@activemind.de)

PACIENTE

Nombre:  Telf. / móvil:

1º apellido:  Fecha de nacimiento:  Fecha de recepción en AT:

2º apellido:  Edad:  Sexo:  Código AT:

En caso de duda, consúltenos en el Teléfono de ATENCIÓN AL CLIENTE 900 314 268 - 934 751 390

☐ Si desea recibir un SMS gratuito cuando esté próxima la caducidad de la vacuna solicitada, por favor, marque con una X la casilla e indiquenos un número de móvil.  
(Esta comunicación únicamente se utilizará para la finalidad indicada).

MÉDICO ESPECIALISTA

Nombre:

Nº de colegiado:

Firma:

Fecha:

FARMACIA

Nombre:

N.I.F./C.I.F.:

Dirección:

C.P.:  Población:  Prov.:

Teléfono:  Fax:

E-mail:

Fecha:

Puede enviar la petición y consultar el estado de su vacuna a través de la web [www.consultesuvacuna.es](http://www.consultesuvacuna.es)

FORMULACIONES FIJAS (Indicar la presentación y composición)

**POLLINEX GO (dosis completa)**

TRATAMIENTO ANUAL ☐ 1, 2, 3, 3

Gramíneas<sup>1</sup> + *Olea europaea* ☐

**POLLINEX Quattro**

TRATAMIENTO ANUAL ☐ 1, 2, 3, 3

4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐

4982 *Olea europaea* ☐

4983 *Parietaria judaica* ☐

4204 *Betula* spp. ☐

Mezclas

4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐

4982 *Olea europaea* ☐

4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐

4983 *Parietaria judaica* ☐

4130 Gramíneas<sup>1</sup> ☐

4204 *Betula* spp. ☐

4982 *Olea europaea* ☐

4983 *Parietaria judaica* ☐

4130 Gramíneas ☐

4982 *Olea europaea* ☐

4983 *Parietaria judaica* ☐

**ACAROVAC Plus**

☐ 1 Vial 3ml

301 *D. pteronyssinus* ☐

302 Mezcla de *Dermatophagoides* ☐

303 *D. pteronyssinus* ☐

*L. destructor* ☐

**VENOM ATL**

☐ 6 (120 µg) + 10 (ASH)

☐ 6 (120 µg) + 6 (ASH)

ASH: Albúmina Sérica Humana

*Polistes dominula* ☐

*Vespa* spp. ☐

*Apis mellifera* ☐

**POLLIMIX**

INICIO ☐ 1 Vial CONTINUACIÓN ☐ 1 Vial

☐ 2 Viales ☐ 2 Viales

**Pólenes a dosis completa**

201 *Cupressus arizonica* | Gramíneas<sup>2</sup> ☐

202 *Cupressus arizonica* | *Olea europaea* ☐

203 *Salsola kali* | Gramíneas<sup>2</sup> ☐

204 *Salsola kali* | *Olea europaea* ☐

107 Gramíneas<sup>2</sup> ☐

101 *Olea europaea* ☐

108 *Cupressus arizonica* ☐

116 *Parietaria judaica* ☐

110 *Salsola kali* ☐

114 *Platanus* spp. ☐

Mezclas

102 Gramíneas<sup>2</sup> | *Olea europaea* ☐

119 Gramíneas<sup>2</sup> | *Parietaria judaica* ☐

120 Gramíneas<sup>2</sup> | *Platanus* spp. ☐

115 *Olea europaea* | *Parietaria judaica* ☐

118 *Olea europaea* | *Platanus* spp. ☐

121 *Cupressus arizonica* | *Platanus* spp. ☐

105 Gramíneas | *Olea europaea* | *Cupressus arizonica* ☐

104 Gramíneas | *Olea europaea* | *Salsola kali* ☐

122 Gramíneas | *Olea europaea* | *Parietaria judaica* ☐

113 Gramíneas | *Olea europaea* | *Platanus* spp. ☐

117 Gramíneas | *Salsola kali* | *Cupressus arizonica* ☐

111 *Olea europaea* | *Cupressus arizonica* | *Salsola kali* ☐

☐ Si desea tratamiento de continuación, marque la casilla e indique el número de referencia de su tratamiento anterior:

COMENTARIOS:

FORMULACIONES LIBRES (Indicar los %)

TyTOP Acaros A ☐ TyTOP Complet T ☐ ORALVAC Compact O ☐

INICIO

☐ 1, 2 ☐ 0, 1, 2 ☐ 1, 2 ☐ 0, 1, 2 ☐ 1, 2, 3, 3

☐ 2 ☐ 2, 2 ☐ 3, 3 ☐ 3, 3, 3

CONTINUACIÓN

☐ 2 ☐ 2, 2 ☐ 3, 3 ☐ 3, 3, 3

**Gramíneas %**

Gramíneas<sup>3</sup> ☐

4904 *Cynodon dactylon* ☐

**Malezas %**

4983 *Parietaria judaica* ☐

4007 *Plantago lanceolata* ☐

4601 *Artemisia vulgaris* ☐

**Árboles %**

4982 *Olea europaea* ☐

4009 *Cupressus arizonica* ☐

4204 *Betula* spp. ☐

4207 *Corylus* spp. ☐

4202 *Fraxinus* spp. ☐

4209 *Quercus* spp. ☐

**Ácaros %**

Mezcla de *Dermatophagoides* ☐

2800 *D. farinae* ☐

2801 *D. pteronyssinus* ☐

**Hongos %**

1101 *Alternaria alternata* ☐

**Epitelios %**

3204 Gato (pelo) ☐

3205 Perro (pelo) ☐

(1) POLLINEX GO / POLLINEX QUATTRO (4130). 13 gramíneas: 12 gramíneas<sup>3</sup> + *Secale cereale*. (2) POLLIMIX (56). 5 gramíneas: *Lolium perenne*, *Festuca pratensis*, *Dactylis glomerata*, *Poa pratensis* y *Phleum pratense*. (3) ORALVAC COMPACT / TyTOP COMPLET (4100). 12 gramíneas: *Arrhenatherum elatius*, *Lolium* spp., *Bromus inermis*, *Dactylis glomerata*, *Festuca pratensis*, *Cynosurus cristatus*, *Alopecurus pratensis*, *Poa pratensis*, *Anthoxanthum odoratum*, *Holcus lanatus*, *Agrostis capillaris* y *Phleum pratense*

Protección de Datos de Carácter Personal: Allergy Therapeutics Ibérica, S.L.U.; B62034988; Avda. de Barcelona, 115, Ed. Brasol, 2ª planta, 08970, Sant Joan Despí, Barcelona, España; 934751390; es.protecciondatos@allergytherapeutics.com; informa de que los datos incluidos en este formulario remitido al Laboratorio y provenientes del propio paciente, el médico prescriptor o la farmacia, serán tratados con la finalidad de gestionar la elaboración de vacunas y la correcta gestión de la relación entre las partes, el seguimiento de los pedidos así como el cumplimiento de normativa en materia de farmacovigilancia y medicamentos de uso humano. La base legal del tratamiento es el consentimiento del interesado o de su representante legal para solicitar la elaboración y dispensación de una vacuna personalizada a través de una oficina de farmacia, así como el cumplimiento de obligaciones legales. El pedido y/o la información que se contiene en el mismo podrá ser comunicado a Allergy Therapeutics en Reino Unido cuando la fabricación del producto se realice por dicho laboratorio o a comités éticos y otras autoridades cuando sea obligatorio. En caso de comunicar una reacción adversa le informamos de que este hecho será puesto en conocimiento de las autoridades sanitarias locales o internacionales correspondientes en cumplimiento de la normativa en materia de farmacovigilancia. En caso de no facilitar los datos contenidos en este formulario, no será posible la elaboración y posterior gestión del producto. Sus datos serán conservados durante los plazos mínimos establecidos en la normativa aplicable a farmacovigilancia y durante el plazo de prescripción de posibles responsabilidades. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito a la dirección del responsable arriba indicado. Puede asimismo reclamar ante la autoridad de control (Agencia Española de Protección de Datos [www.aepd.es](http://www.aepd.es)). Puede contactar con nuestro delegado de protección de datos en: [allergytherapeutics-spain@activemind.de](mailto:allergytherapeutics-spain@activemind.de)