# Žádanka o laboratorní vyšetření – kočka

**MAJITEL (majitel, chovatel, veterinář) PLÁTCE (majitel, chovatel, veterinář)**

**Jméno:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PSČ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IČO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DIČ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jméno:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PSČ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IČO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DIČ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**majitele / plátce vypisujte hůlkovým písmem nebo dejte razítko**

 majitel souhlasí se všemi zadanými vyšetřeními a zavazuje se tím k jejich zaplacení

 plátce souhlasí se všemi zadanými vyšetřeními a zavazuje se tím k jejich zaplacení

❒ SEVARON PORADENSTVÍ s.r.o., IČO: 25571214, se sídlem Palackého třída 163a, 612 00 Brno a níže podepsaný majitel uzavřely uvedeného dne tuto smlouvu o zpracování osobních údajů podle čl. 28 odst. 3 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

❒ **zákazník odpovídá za správné odebrání vzorků a zaslaný materiál**

**Datum / podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ZADAVATEL VYŠETŘENÍ (majitel, chovatel, veterinář, klinika)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jméno, adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Název ZO koček: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Www: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Název chovatelské stanice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VZORKY ODEBRAL (majitel, chovatel, veterinář)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jméno, adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum odběru: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Výsledek zaslat:**

 **majitel:**  E-mail  pošta  jiné\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **plátce:**  E-mail  pošta  jiné\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **veterinář:**  E-mail  pošta  jiné\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ostatní:**  E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  pošta  jiné\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Druh zvířete:**

* kočka
* kocour
* králík
* ostatní

Důvod vyšetření: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ

** BAKTERIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ** (odběrový materiál: amies tampon**)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ** DUTINA ÚSTNÍ** | ** KLOUBY** | ** OKO** | ** průkaz konkrétního původce** |
| ** GASTROINTESTINÁLNÍ TRAKT** | ** KŮŽE** | ** RESPIRAČNÍ TRAKT** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ** GENITÁLNÍ TRAKT** | ** MOČ** | ** UCHO** | ** stanovení citlivosti k ATB** |

** SPECIÁLNÍ BAKTERIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ:**

|  |  |
| --- | --- |
| ** *Streptococcus canis*** (výtěr pohlavních orgánů) (amies tampon) | ** stanovení citlivosti k ATB (pro *Streptococcus canis)*** |
| ** *Mycoplasma* spp***.* **!(SPECIÁLNÍ MÉDIUM)!**  (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů, moč) (**bez citlivosti k ATB**)  **(pro kultivaci je nutné speciální médium na vyžádání v laboratoři)** | ** *Ureaplasma* spp***.* **!(SPECIÁLNÍ MÉDIUM)!**  (výtěr pohlavních orgánů, moč) (**bez citlivosti k ATB**)  **(pro kultivaci je nutné speciální médium na vyžádání v laboratoři)** |

** MYKOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ:** (kůže, stěry kůže, chlupy, aj.)

|  |  |
| --- | --- |
| ** *Microsporum canis, Microsporum gypseum, Trichophyton*** spp. | ** kvasinky*, Cryptococcus*** spp***., Malassezia pachydermatis***  ** stanovení citlivosti k antimykotikům u kvasinek** |

 IMUNOCHROMATOGRAFICKÉ TESTY (Ag = antigen, Ab = protilátky)

|  |  |
| --- | --- |
| ** *Cryptosporidium parvum* Ag**(trus) | ** FPV (Feline parvovirus Ag)** (trus) |
| ** FCoV ( Feline koronavirus Ab)** (EDTA) | ** *Giardia intestinalis* Ag** (trus) |
| ** FeLV Ag** (EDTA)  ** FIV Ab** (EDTA) | ** krevní skupiny u koček A, B, AB**  (EDTA, pupečníková krev) |

 PCR VYŠETŘENÍ (odběrový materiál: suchý tampon) \* … externí vyšetření – LABOKLIN; \*\* externí vyšetření TILIALABORATORIES

|  |  |
| --- | --- |
| ** *Babesia*** (EDTA)\***** | ** FeLV** (EDTA)\* |
| ** *Borrelia burgdorferi*** (synoviální tekutina, klíště)\* | ** FIV kvantitativně** (EDTA)\* |
| ** Calici virus (FCV)** (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů, EDTA\*) | **** *Mycoplasma haemofelis* (EDTA) |
| ** Herpesvirus (FHV)** (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů, EDTA\*) | ** Parvovirus (FPV)** (trus)\* |
| ** *Chlamydophila* spp.** (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů) | ** *Toxoplasma gondii*** (trus)\* |
| ** Feline koronavirus (FCoV) kvalit.** (EDTA, trus, těl. tekutiny)\* | ** *Tritrichomonas foetus*** (trus)\* |
| ** Feline koronavirus (FCoV) kvantit.** (EDTA, trus, těl. tekutiny)\* | ** *Ureaplasma* spp***.* (výtěr pohlavních orgánů, moč) |
| ** *Mycoplasma felis*** (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů) | |
| ** *Mycoplasma* spp***.* (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů) (vyš. zahrnuje*: M. felis, M. gateae, M.feliminutum, M. pulmonis, M. arginini M. gallisepticum…* | |
| ** Sekvenační určení druhu *Mycoplasma* spp.** \*\* **(pro vyšetření nutný odběr na 2 suché tampony od jednoho zvířete)** | |
| ** Chlam. + Herpes. + Calici virus + Mycoplasma spp.** (výtěr spojivky, nosu, pohl.orgánů) | |
| ** Chlam. + Herpes. + Calici virus *+ Mycoplasma felis*** (výtěr spojivky, nosu, pohl.orgánů) | |

 SÉROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ (ELISA, Ab = protilátky) \* … externí vyšetření LABOKLIN

|  |  |
| --- | --- |
| ** Feline koronavirus - titry Ab** (sérum, plasma, EDTA)\* | ** *Toxoplasma gondii* Ab** (sérum)\* |

 OSTATNÍ VYŠETŘENÍ (externí vyšetření)

|  |  |
| --- | --- |
| ** Anti A titr u B krev. skupiny** (EDTA) | ** Patologicko anatomické vyšetření** |
| ** Biochemie** (sérum, moč)  **vypište parametry**: | ** PLI  TLI  B12  folic acid** (sérum)  ** T4  fT4  T3  TSH** (sérum) |
| ** Hematologie** (EDTA) | ** Progesteron  Kortisol  E-screen** |
| ** Histologie** (orgány) | ** Atopie screening (roztoči, pyly, trávy, blechy)** |
| ** Chemie trusu** (trus)  ** Parazitologie – flotace (bez průkazu *Cryptosporidium* spp.)** (trus)  ** Parazitologie – flotace + Heineho metoda (průkaz *Cryptosporidium* spp. )**(trus) | ** Potravní alergie - základ (16 potravin)** (Laboklin)  ** Potravní alergie - rozšířený** (Laboklin)  ** Potravní alergeny (20 potravin)** (Genomia) |
| ** Ostatní** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Č. vz.** | **Druh vzorku** | **Jméno zvířete** | **Plemeno / barva zvířete** | **Pohlaví** | **Datum narození** | **Číslo čipu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Tabulku vyplňte hůlkovým písmem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Žádanky a vzorky zasílejte na adresu:** | **SEVARON PORADENSTVÍ, s.r.o., Blanenská 12b, 664 34 Kuřim**  **mobil: 777 714 157, 603 420 697** |

**Poznámky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ

 GENETICKÁ VYŠETŘENÍ (odběrový materiál: cytobrush, EDTA)

Zaslat do laboratoře:  Genomia  Laboklin  Laboklin + certifikát\*\* VGL

!!! nutný 4x CYTOBRUSH / 4x suchý

tampon od jednoho zvířete !!!

**! NUTNO OZNAČIT VYBRANOU LABORATOŘ !**

|  |  |
| --- | --- |
| ** Albino zbarvení** | ** Hypotrichóza a krátkověkost** |
| ** ALPS (Autoimunitní lymfoproliferativní syndrom) / BSH** | ** Charcoal zbarvení / BEN** |
| ** Agouti (kresba)** | ** Chocolate/Cinnamon** |
| ** Amber** / **NFO** | ** Kongenitální myotonie** |
| ** AMD (Alfa-manosidóza) / PER** | ** Long hair (délka chlupu)** |
| ** Balíček genet. testů (HCM1 + HCM3 + GSD4 + PKD +PK-def. +**  **rdAc- PRA + SMA + genet.určení krevní skupiny) (Laboklin) \*\*\*** \*\*\* certifikát se platí za každé vyšetření (8x certifikát)!Pokud chcete certifikát jen u některých vyšetření – zakroužkujte, u kterého jej požadujete! | ** Mukopolysacharidóza typu VI** |
| ** Balíček zbarvení srsti / všechna plemena (Laboklin)**  **(agouti+dilute+chocolate+cinnamon+colorpoint)** | ** Mukopolysacharidóza typu VII** |
| ** Balíček zbarvení srsti / BEN (Laboklin)**  **(agouti+dilute+chocolate+cinnamon+colorpoint+charcoal)** | ** Osteochondrodysplazie / skotská klapouchá**  **kočka** |
| ** Blood group (detekce b alely)** | ** PCG (Primární vrozený glaukom) / SIA** |
| ** Burmese Head Defect** | ** PK (Deficience pyruvátkinázy) / ABY, SOM** |
| ** Burmese Hypokalémie A / BML, CRX, DRX, SPH …** | ** PKD** |
| ** Burmese Head Defect + Burmese Hypokalémie + GM2 +PKD (VGL)**  **v případě pouze 2 nebo 3 testů zakroužkujte která vyšetření požadujete** | ** PRA-b /BEN** |
| ** CMS (Kongenitální myastenický syndrom) / DRX, SPH** | ** PRA-pd** |
| ** Coat Color Panel - balíček zbarvení srsti / všechna plemena (VGL)**  **(agouti+amber+dilute+charcoal/chocolate+cinnamon+colorpoint+**  **white glowes)** | ** PRA-rdy /ABY, OCI, SOM** |
| ** Colorpoint Restriction (SIAM / MINK / BUR)** | ** PRA- rdAc CEP 290** |
| ** Cornish Rex Coat (VGL)** | ** PRA- rdAc CRX (VGL)** |
| ** Cystinurie** | ** PRA- rdAc CEP 290 + CRX (VGL)** |
| ** Dilute (ředění)** | ** PRA + PK / ABY, SOM, HCS** |
| ** Dominant White / White Spotting** | ** Russet zbarvení / BUR** |
| ** GM 1/2 (Gangliosidóza) / KOR, SIA, OSH, aj.** | ** SMA (Spinální muskulární atrofie) / MCO** |
| ** GM 2 (Gangliosidóza) / BUR** | ** Sněhové zbarvení / BEN** |
| ** GSD IV /NFO** | ** Sphynx and Devon Rex zbarvení** |
| ** HCM / MCO (detekce mutace A31P)** | ** DNA profil / Ověření rodičovství** |
| ** HCM / RAG (detekce mutace R820W)** |  |

** Ostatní**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Č. vz.** | **Druh vzorku** | **Jméno zvířete** | **Plemeno / barva zvířete** | **Pohlaví** | **Datum narození** | **Číslo čipu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Tabulku vyplňte hůlkovým písmem**

**\*\* … certifikát NENÍ v ceně vyšetření**

**\*\*\*…u BALÍČKU GENET. TESTŮ (Laboklin) se platí certifikát za každé vyšetření (8x certifikát)!**

**Pokud chcete certifikát jen u některých vyšetření – zakroužkujte, u kterého jej požadujete!**

**! Pro vystavení certifikátu NUTNÝ čip zvířete !**

Pro vyšetření do VGL !!! nutný 4x CYTOBRUSH / 4x suchý tampon od jednoho zvířete !!!

|  |  |
| --- | --- |
| **Žádanky a vzorky zasílejte na adresu:** | **SEVARON PORADENSTVÍ, s.r.o., Blanenská 12b, 664 34 Kuřim**  **mobil: 777 714 157, 603 420 697** |