# Žádanka o laboratorní vyšetření

**MAJITEL (CHOV) PLÁTCE**

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Zástupce plátce**

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

**Funkce:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zástupce chovu**

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

**Funkce:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FARMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

❒ majitel či plátce dává plnou moc **zadavateli**, a tím souhlasí se všemi zadanými vyšetřeními a zavazuje se tím k jejich zaplacení

❒ majitel či plátce dává plnou moc **poradci** chovu, a tím souhlasí se všemi zadanými vyšetřeními a zavazuje se tím k jejich zaplacení

❒ majitel či plátce souhlasí s externími zkouškami 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)

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

**ZADAVATEL VYŠETŘENÍ** (veterinář, zootechnik, apod.)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jméno, adresa:**

**Telefon: E-mail:**

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

**PORADCE CHOVU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jméno:**

**Pracoviště: E-mail:**

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

**Vzorky odebral:**

**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:** ❒ prase domácí

**Anamnéza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­**

**Požadované vyšetření**

❒ BAKTERIOLOGICKÉ \* SVÚ Jihlava \_\_\_\_

* průkaz konkrétního původce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* stanovení citlivosti na ATB a MIC
* určení sérotypu (u APP, HP)
* stanovení produkce toxinu *Clostr. perfringens*\*
* detekce faktorů virulence *E. coli* (ETEC)
* detekce DNT *P.multocida*\*
* uchovat izoláty k pozdějšímu použití

(autovakcína)

❒ kontrola účinnosti dezinfekce

** SPECIÁLNÍ BAKTERIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| ** *Mycoplasma* spp***.* (výtěr spojivky, nozdry, pohlavních orgánů, moč) (**bez citlivosti k ATB**) **(pro kultivaci je nutné speciální médium na vyžádání v laboratoři)** |
| ** *Ureaplasma* spp***.*  (výtěr pohlavních orgánů, moč) (**bez citlivosti k ATB**) **(pro kultivaci je nutné speciální médium na vyžádání v laboratoři)** |  |

❒ SÉROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (ELISA) \* SVÚ Jihlava / \*\*VU Brno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❒ APX I toxin\*

❒ *Haemophilus parasuis*\*

❒ Influenza

❒ Influenza - typizace\*\*

❒ *Lawsonia intracellularis*\*

❒ Leptospiróza\*

❒ *Mycoplasma hyopneumoniae*

* PCV2 IgG / PCV2 IgM\*
* PPV\*
* PRRS IDEXX

❒ archivace sér

❒ REAL TIME PCR \* SVÚ Jihlava

* *Brachyspira hyodysenteriae*\*
* *Lawsonia intracellularis*
* Influenza A
* PPV
* PRRS EU/US
* *Leptospira* spp.
* *Mycoplasma* spp.
* *Chlamydophila* spp.
* *Ureaplasma* spp.
* PCV2 / PCV3

❒ **VIROLOGICKÉ \* SVÚ Jihlava / \*\* VÚVeL** ❒ **PARAZITOLOGICKÉ \*SVÚ Jihlava**

❒ Rotaviry\* ❒ flotace (s průkazem *Cryptosporidium* spp.)

❒ Koronaviry\*\*❒ larvoskopie

 ❒ Rotavirus A + C\*

 ❒ **HISTOLOGICKÉ** \* **SVÚ Jihlava**

❒ **BIOCHEMICKÉ \*VLAB** ❒ **HEMATOLOGICKÉ** **\*VLAB**

❒ **VYŠETŘENÍ KRMIVA \* SVÚ Jihlava / \*\*SVÚ Olomouc**

* **MYKOTOXINY** (DON, ZEA, T2\*\*, OCHRA\*\*)
* **zjistění struktury** (PROPAD)
* **Zdravotní nezávadnost**\*
* **MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ** (plísně)\*
* **kvasinky**\*
* **ph**
* **OSTATNÍ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Číslo vzorku** | **Druh vzorku** | **Stáří/kategorie zvířete** | **Poznámka k vyšetření** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **\*/\*\* externí vyšetření**

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