# Žádanka o laboratorní vyšetření - pes

**CHOVATELSKÁ STANICE (majitel zvířete) PLÁTCE (majitel, veterinář)**

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

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

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

**Název CHS: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**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

❒ 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)

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

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

**ZADAVATEL VYŠETŘENÍ (majitel)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jméno, adresa:**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Www: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**VZORKY ODEBRAL (majitel, 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fakturu zaslat:**  E-mail  pošta

**Druh zvířete:**

* pes
* fena
* 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***

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

|  |  |
| --- | --- |
| ** *Anaplasma phagocytophilum* Ab** (EDTA, sérum) | ** *Ehrlichia canis* Ab**(EDTA, sérum) |
| ** *Brucella* Ab** (EDTA, sérum) | ** *Giardia intestinalis* Ag** (trus) |
| ** *Cryptosporidium parvum* Ag**(trus) | ** Influenza Ag** (nosní výtěr) |
| ** *Dirofilaria immitis* Ag**(EDTA, sérum) | ** Koronavirus Ag (CCV)** (trus) |
| ** *D. immitis* +*E.canis* + *Borrelia+ Anaplasma*** (EDTA, sérum) | ** *Leishmania* Ab**(EDTA, sérum) ** Parvovirus Ag** **(cPV)** (trus) |

 PCR VYŠETŘENÍ (odběr na suchý tampon):

externí vyšetření: \* Laboklin; \*\* TILIA LABORATORIES(pro vyšetření nutný odběr na 2 suché tampony od jednoho zvířete)

|  |  |
| --- | --- |
| ** Adenovirus (cAV)** (výtěr nosu)\*  ** *Anaplasma phagocytophilum*** (EDTA, mozkomíšní mok, klíště)\* | ** *Mycoplasma* spp.** (zahrnuje: *M. canis*, *M. cynos*, *M. spumans*)  ** *Mycoplasma* spp.+ *Chlamydophila* spp.+ *Ureaplasma* spp.**  (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů)  ** *Mycoplasma* spp.+ *Chlamydophila* spp.+ *Ureaplasma* spp.**  **+ cHV** (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů)  ** Sekvenační určení druhu *Mycoplasma* spp.**\*\* |
| ** *Babesia*** (EDTA)\*  ** *Borrelia burgdorferi*** (synoviální tekutina, klíště)\* |
| ** cAV + cPIV + BB** (výtěr nosu)\*****  ** cAV + cHV + cDV + cPIV + BB + *Mycoplasma*** (výtěr nosu)\*  ** Distemper (cDV)** (výtěr nosu)\* ** *Ehrlichia canis*** (EDTA)\* |
| ** *Neospora caninum*** (biologický materiál, trus)\* |
| ** Herpesvirus (cHV)** (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů, EDTA) | ** Parainfluenza (cPIV)** (výtěr nosu)\* ** Parvovirus (cPV)** (trus)\* |
| ** *Chlamydophila* spp.** (výtěr spojivky, nosu, pohl. orgánů) | ** *Toxoplasma gondii*** (trus)\*** *Tritrichomonas foetus*** (trus)\* |
| ** *Leptospira* spp.** (moč, biologický materiál)**\***  ** *Mycoplasma haemocanis*** (EDTA) | ** *Ureaplasma* spp***.* (výtěr pohlavních orgánů, moč) |

 SÉROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ (ELISA, Ab = protilátky)

externí vyšetření: \*SVÚ Jihlava; \*\*SVÚ Olomouc; \*\*\*VLAB; Laboklin

|  |  |
| --- | --- |
| ** *Borrelia burgdorferi* IgG+IgM Ab**(sérum)\*\*\* | ** *Neospora caninum*. Ab**(sérum) **(Laboklin)** |
| ** *Leptospira* spp. titry Ab** (sérum)\* | ** *Toxoplasma gondii* IgG Ab**(EDTA, sérum) **(Laboklin)** |

 OSTATNÍ VYŠETŘENÍ (externí vyšetření: \*VLAB; \*\*SVÚ Jihlava; Laboklin; Genomia; VEDILAB)

|  |  |
| --- | --- |
| ** Acetylcholinreceptor Ab** (myasteina gravis)(sérum)\* | ** Patologicko anatomické vyš.** |
| ** Biochemie** (sérum, moč)\*  **vypiš parametry**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ** PLI\*  TL\*I  B12\*  folic acid** (sérum)\* |
| ** Coombs test** (EDTA, sérum) **(Laboklin)**  ** ANA test** (sérum,plazma) **(Laboklin)** | ** T4\*  fT4\*  T3\*  TSH** (sérum)\* |
| ** Hematologie** (EDTA)\* ** Histologie** (orgány)\*\* | ** Progesteron\*  Testosteron\*  Kortizol\*  E-screen\*** |
| ** Chemie trusu** (trus) (**VEDILAB**) | ** Atopie screening (roztoči, pyly, trávy, blechy) (Laboklin)** |
| ** Parazitologie – flotace (s průkazem *Cryptosporidium* spp.)** (trus)\*\*  ** Parazitologie – larvoskopie\*\***  ** Ostatní** | ** Potravní alergie - základ (19 potravin) (Laboklin)**  ** Potravní alergie - rozšířený (Laboklin)**  ** Potravní alergeny (20 potravin) (Genomia)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo vzorku** | **Druh vzorku** | **Jméno zvířete** | **Plemeno / barva zvířete** | **Pohlaví** | **Datum narození** | **Číslo čipu/Tetovací číslo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

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

 GENETICKÁ VYŠETŘENÍ (odběrový materiál: cytobrush nebo suchý tampon) (externí vyšetření)

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

! NUTNO OZNAČIT VYBRANOU LABORATOŘ !

|  |  |
| --- | --- |
| ** Agouti / kresba** (cytobrush, EDTA) | ** HMLR / CNM Hereditary Myopathy** (cytobrush, EDTA) |
| ** CEA / Collie Eye Anomaly** (cytobrush, EDTA) | ** Hyperuricosuria** (cytobrush, EDTA) |
| ** DM / Degenerative Myelopathy** (cytobrush, EDTA) | ** MH / Malignant hyperthemia** (cytobrush, EDTA) |
| ** Dilute / ředění** (cytobrush, EDTA) | ** MDR1 Gene Defect** (cytobrush, EDTA) |
| ** EIC / Exercise Induced Collapse** (cytobrush, EDTA) | ** PK / Pyruvatkinase def.** (cytobrush, EDTA) |
| ** GSD IIIa / Glyc. Storage Disease** (cytobrush, EDTA) | ** PRA** (cytobrush, EDTA) |
| ** Ostatní\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | ** von Willebrand Disease:  1**  ** 2**  ** 3** (EDTA) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo vzorku** | **Druh vzorku** | **Jméno zvířete** | **Plemeno / barva zvířete** | **Pohlaví** | **Datum narození** | **Číslo čipu/Tetovací číslo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*\* … certifikát NENÍ v ceně vyšetření (platí se za každý vystavený certifikát zaslaný poštou – X x 403,00 Kč / X x 15,50 EUR nebo 403,00 Kč/15,50 eur celkem za X certifikátů při zaslání emailem)!**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |