



Žádanka o laboratorní vyšetření – kočka

MAJITEL (majitel, chovatel, veterinář)

Jméno: _____
Adresa: _____
PSČ: _____
IČO: _____ DIČ: _____

PLÁTCE (majitel, chovatel, veterinář)

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
 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 zaslání materiálu

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:

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> majitel: | <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> pošta | <input type="checkbox"/> jiné _____ |
| <input type="checkbox"/> plátce: | <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> pošta | <input type="checkbox"/> jiné _____ |
| <input type="checkbox"/> veterinář: | <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> pošta | <input type="checkbox"/> jiné _____ |

Fakturu zaslat: E-mail pošta

Druh zvířete:

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> kočka | <input type="checkbox"/> králík |
| <input type="checkbox"/> kocour | <input type="checkbox"/> ostatní |

Důvod vyšetření: _____

POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ

BAKTERIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ (odběrový materiál: amies tampon)

- DUTINA ÚSTNÍ KLOUBY OKO JINÝ ORGÁN: _____
 GASTROINTESTINÁLNÍ TRAKT KŮŽE RESPIRAČNÍ TRAKT průkaz konkrétního původce _____
 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) *Ureaplasma spp.* !(SPECIÁLNÍ MÉDIUM!)
(výtěr pohlavních orgánů, moč) (bez citlivosti k ATB)
(pro kultivaci je nutné speciální médium na vyžádání v laboratoři) (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)

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

PCR VYŠETŘENÍ (odběrový materiál: suchý tampon) (externí vyšetření: *LABOKLIN; **TILIA LABORATORIES)

- Babesia* (EDTA)* *Chlamydia spp.*+*Mycoplasma spp.*+*Ureaplasma spp.*
(výtěr spojivky, nosu, pohl.orgánů)
 Borrelia burgdorferi (synoviální tekutina, klíště)* FeLV (EDTA)*
 Calici virus (FCV) (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů, EDTA) FIV kvantitativně (EDTA)*
 Herpesvirus (FHV) (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů, EDTA) *Mycoplasma haemofelis* (EDTA)*
 Chlamydia spp. (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů) Parvovirus (FPV) (trus)*
 Feline koronavirus (FCoV) kvalit. (EDTA, trus, těl. tekutiny)* *Toxoplasma gondii* (trus)*
 Feline koronavirus (FCoV) kvantit. (EDTA, trus, těl. tekutiny)* *Tritrichomonas foetus* (trus)*
 Mycoplasma felis (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů) *Ureaplasma spp.* (výtěr pohlavních orgánů, moč)
 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)
 Chlamydia spp.+ *Mycoplasma spp.*+ *Ureaplasma spp.* + Herpes. + Calici virus (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: *VLAB; **SVÚ Jihlava; VEDILAB; EVL; Genomia; Laboklin)

- Anti A titr u B krev. skupiny (EDTA) (EVL) Patologicko anatomické vyšetření
 Biochemie (sérum, moč)* PLI* TLI* B12* folic acid (sérum)*
vypište parametry: _____ T4* fT4* T3* TSH (sérum)*
 Hematologie (EDTA)* Progesteron* Kortisol* E-screen*
 Histologie (orgány)** Atopie screening (roztoči, pyly, trávy, blechy)*
 Chemie trusu (trus) (VEDILAB) Alergie – Panel I (63 parametrů) – potraviny, pyly, roztoči
 Parazitologie – flotace (s průkazem *Cryptosporidium spp.*) (trus)** Alergie – Panel II (61 parametrů) – potraviny, pyly, roztoči
 Parazitologie – larvoskopie (trus)** Alergie – Panel I + Panel II (124 parametrů)
 Ostatní _____

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

Poznámky: _____

Žádanky a vzorky zasílejte na adresu:

SEVARON PORADENSTVÍ, s.r.o., Blanenská 12b, 664 34 KUŘIM
mobil: 777 714 157, 603 420 697

POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ

GENETICKÁ VYŠETŘENÍ (odběrový materiál: cytobrush, EDTA)

Zaslat do laboratoře:

Genomia Laboklin Laboklin + certifikát (poštou / emailem)**

! NUTNO OZNAČIT VYBRANOU LABORATOŘ !

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Albino zbarvení | <input type="checkbox"/> Hypotrichóza a krátkovčkost |
| <input type="checkbox"/> ALPS (Autoimunitní lymfoproliferativní syndrom) / BSH | <input type="checkbox"/> Charcoal zbarvení / BEN |
| <input type="checkbox"/> Agouti (kresba) | <input type="checkbox"/> Chocolate/Cinnamon |
| <input type="checkbox"/> Amber / NFO | <input type="checkbox"/> Kongenitální myotonie |
| <input type="checkbox"/> AMD (Alfa-manosidóza) / PER | <input type="checkbox"/> Long hair (délka chlupu) |
| <input type="checkbox"/> 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! | <input type="checkbox"/> Mukopolysacharidóza typu VI |
| <input type="checkbox"/> Balíček genet. testů pro MCO (HCM1+FXI+PK-def.+SMA+genet.určení krevní skupiny) (Laboklin) *** | <input type="checkbox"/> Mukopolysacharidóza typu VII |
| <input type="checkbox"/> Balíček genet. testů pro RAG (HCM1+HCM3+PKD+pd-PRA+genet.určení krevní skupiny) (Laboklin) *** | <input type="checkbox"/> Osteochondrodysplazie / skotská klapouchá kočka |
| <input type="checkbox"/> Balíček genet. testů pro BSH (ALS+pd-PRA+PKD+genet.určení krevní skupiny) (Laboklin) *** | <input type="checkbox"/> PCG (Primární vrozený glaukom) / SIA |
| <input type="checkbox"/> Balíček zbarvení srsti / všechna plemena (Laboklin) (agouti+dilute+chocolate+cinnamon+colorpoint) | <input type="checkbox"/> PK (Deficience pyruvátkinázy) / ABY, SOM |
| <input type="checkbox"/> Balíček zbarvení srsti / BEN (Laboklin) (agouti+dilute+chocolate+cinnamon+colorpoint+charcoal) | <input type="checkbox"/> PKD |
| <input type="checkbox"/> Blood group (detekce b alely) | <input type="checkbox"/> PRA-b /BEN |
| <input type="checkbox"/> Burmese Head Defect | <input type="checkbox"/> PRA-pd |
| <input type="checkbox"/> Burmese Hypokalémie A / BML, CRX, DRX, SPH ... | <input type="checkbox"/> PRA-rdy /ABY, OCI, SOM |
| <input type="checkbox"/> Burmese Head Defect + Burmese Hypokalémie + GM2 +PKD (VGL) v případě pouze 2 nebo 3 testů zakroužkujte která vyšetření požadujete | <input type="checkbox"/> PRA- rdAc CEP 290 |
| <input type="checkbox"/> CMS (Kongenitální myastenický syndrom) / DRX, SPH | <input type="checkbox"/> PRA- rdAc CRX (VGL) |
| <input type="checkbox"/> Coat Color Panel - balíček zbarvení srsti / všechna plemena (VGL) (agouti+amber+dilute+charcoal/chocolate+cinnamon+colorpoint+white glows) | <input type="checkbox"/> PRA- rdAc CEP 290 + CRX (VGL) |
| <input type="checkbox"/> Colorpoint Restriction (SIAM / MINK / BUR) | <input type="checkbox"/> PRA + PK / ABY, SOM, HCS |

Cornish Rex Coat (VGL)

HCM / RAG (detekce mutace R820W)

Cystinurie

HCM / MCO (detekce mutace A31P)

Dilute (ředění)

Russet zbarvení / BUR

Dominant White / White Spotting

SMA (Spinální muskulární atrofie) / MCO

GM 1/2 (Gangliosidóza) / KOR, SIA, OSH, aj.

Sněhové zbarvení / BEN

GM 2 (Gangliosidóza) / BUR

Sphynx and Devon Rex zbarvení

GSD IV /NFO

DNA profil / Ověření rodičovství

Ostatní _____

Tabulku vyplňte hůlkovým písmem

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

**** ... certifikát NENÍ v ceně vyšetření**

***** ...u BALÍČKU GENET. TESTŮ (Laboklin) platí se za každý vystavený certifikát zaslaný poštou – 8 x 403,00 Kč / 8 x 15,50 EUR nebo 403,00 Kč/15,50 eur celkem za 8 certifikátů při zaslání emailem)!**

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

! Pro vystavení certifikátu NUTNÝ čip zvířete !

Žádanky a vzorky zasílejte na adresu:

SEVARON PORADENSTVÍ, s.r.o., Blanenská 12b, 664 34 KUŘIM
mobil: 777 714 157, 603 420 697