



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:

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ majitel: | ☐ E-mail | ☐ pošta | ☐ jiné _____ |
| ☐ plátce: | ☐ E-mail | ☐ pošta | ☐ jiné _____ |
| ☐ veterinář: | ☐ E-mail | ☐ pošta | ☐ jiné _____ |

Fakturu zaslat: ☐ E-mail ☐ pošta

Druh zvířete:

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| ☐ kočka | ☐ králík |
| ☐ kocour | ☐ 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

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

- | | |
|---|---|
| ☐ <i>Microsporum canis</i> , <i>Microsporum gypseum</i> , <i>Trichophyton spp.</i> | ☐ kvasinky, <i>Cryptococcus spp.</i> , <i>Malassezia pachydermatis</i> |
|---|---|

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

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ <i>Cryptosporidium parvum</i> Ag (trus) | ☐ <i>Giardia intestinalis</i> 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, pupečníková krev) | | |

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

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

☐ SÉROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ (ELISA, Ab = protilátky) (externí vyšetření *LABOKLIN)

- | | |
|---|---|
| ☐ Feline koronavirus - titry Ab (sérum, plasma, EDTA)* | ☐ <i>Toxoplasma gondii</i> 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)*
vypište parametry: _____ | ☐ PLI* ☐ TLI* ☐ B12* ☐ folic acid (sérum)* |
| ☐ Hematologie (EDTA)* | ☐ T4* ☐ fT4* ☐ T3* ☐ TSH (sérum)* |
| ☐ Histologie (orgány)** | ☐ Progesteron* ☐ Kortisol* ☐ E-screen* |
| ☐ Chemie trusu (trus) (VEDILAB) | ☐ Atopie screening (roztoči, pyly, trávy, blechy)* |
| ☐ Parazitologie – flotace (s průkazem <i>Cryptosporidium spp.</i>) (trus)** | ☐ Alergie – Panel I (63 parametrů) – potraviny, pyly, roztoči |
| ☐ Parazitologie – larvoskopie (trus)** | ☐ Alergie – Panel II (61 parametrů) – potraviny, pyly, roztoči |
| ☐ Ostatní | ☐ Alergie – Panel I + Panel II (124 parametrů) |
| | ☐ Potravní intolerance (60 parametrů) – průkaz koncentrace IgG |

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 / ☐ email) **

! 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 genet. testů pro MCO (HCM1+FXI+PK-def.+SMA+genet.určení krevní skupiny) (Laboklin) *** | ☐ Mukopolysacharidóza typu VII |
| ☐ Balíček genet. testů pro RAG (HCM1+HCM3+PKD+pd-PRA+genet.určení krevní skupiny) (Laboklin) *** | ☐ Osteochondrodysplazie / skotská klapouchá kočka |
| ☐ Balíček genet. testů pro BSH (ALS+pd-PRA+PKD+genet.určení krevní skupiny) (Laboklin) *** | ☐ PCG (Primární vrozený glaukom) / SIA |
| ☐ Balíček zbarvení srsti / všechna plemena (Laboklin)
(agouti+dilute+chocolate+cinnamon+colorpoint) | ☐ PK (Deficience pyruvátkinázy) / ABY, SOM |
| ☐ Balíček zbarvení srsti / BEN (Laboklin)
(agouti+dilute+chocolate+cinnamon+colorpoint+charcoal) | ☐ PKD |
| ☐ Blood group (detekce b alely) | ☐ PRA-b / BEN |
| ☐ Burmese Head Defect | ☐ PRA-pd |
| ☐ Burmese Hypokalcémie A / BML, CRX, DRX, SPH ... | ☐ PRA-rdy / ABY, OCI, SOM |
| ☐ Burmese Head Defect + Burmese Hypokalcémie + GM2 + PKD (VGL)
v případě pouze 2 nebo 3 testů zakroužkujte která vyšetření požadujete | ☐ PRA- rdAc CEP 290 |
| ☐ CMS (Kongenitální myastenický syndrom) / DRX, SPH | ☐ PRA- rdAc CRX (VGL) |
| ☐ Coat Color Panel - balíček zbarvení srsti / všechna plemena (VGL)
(agouti+amber+dilute+charcoal/chocolate+cinnamon+colorpoint+white glows) | ☐ PRA- rdAc CEP 290 + CRX (VGL) |
| ☐ Colorpoint Restriction (SIAM / MINK / BUR) | ☐ 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