SEVARON PORADENSTVÍ s.r.o.,
Diagnostická laboratoř

Žádanka o laboratorní vyšetření - pes

CHOVATELSKÁ STANICE (majitel zvířete)

Jméno majitele:_____

Adresa: _____

_____

Název CHS: _____

PLÁTCE (majitel, veterinář)

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 ❒ ostatní……
❒ fena

Důvod vyšetření:_____

SEVARON PORADENSTVÍ s.r.o.,
Diagnostická laboratoř

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)**
(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)
❒ ***Brucella* Ab** (EDTA, sérum)
❒ ***Cryptosporidium parvum* Ag** (trus)
❒ ***Dirofilaria immitis* Ag** (EDTA, sérum)
❒ ***D. immitis +E.canis + Borrelia+ Anaplasma*** (EDTA, sérum)
❒ ***Ehrlichia canis* Ab** (EDTA, sérum)
❒ ***Giardia intestinalis* Ag** (trus)
❒ **Influenza Ag** (nosní výtěr)
❒ **Koronavirus Ag (CCV)** (trus)
❒ ***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)**

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

❒ SÉROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ (ELISA, Ab = protilátky)

externí vyšetření: ***SVÚ Jihlava; **SVÚ Olomouc; Laboklin**

❒ ***Anaplasma phagocytophilum* titry Ab** (sérum)**
❒ ***Borrelia burgdorferi* IgG+IgM titry Ab** (sérum)**
❒ ***Leptospira* spp. titry Ab** (sérum)*
❒ ***Neospora caninum*. Ab** (sérum) **(Laboklin)**
❒ ***Toxoplasma gondii* IgG Ab** (EDTA, sérum) **(Laboklin)**

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

❒ **Acetylcholinreceptor Ab** (myasteina gravis) (sérum)*
❒ **Biochemie** (sérum, moč)* **vypiš parametry**_____
❒ **Coombs test** (EDTA, sérum) **(Laboklin)** ❒ **Histologie** (orgány)**
❒ **Hematologie** (EDTA)* ❒ **ANA test** (sérum,plazma) **(Laboklin)**
❒ **Chemie trusu** (trus) **(VEDILAB)** ❒ **Okultní krvácení** (trus)*
❒ **Parazitologie – flotace (s průkazem *Cryptosporidium* spp.)** (trus)**
❒ **Parazitologie – larvoskopie**** ❒ **Progesteron*** ❒ **Testosteron***
❒ **Patologicko anatomické vyš.** ❒ **Kortizol*** ❒ **E-screen***
❒ **PLI*** ❒ **TLI*** ❒ **B12*** ❒ **folic acid** (sérum)*
❒ **T4*** ❒ **fT4*** ❒ **T3*** ❒ **TSH** (sérum)*
❒ **Atopie screening (roztoči, pyly, trávy, blechy) (Laboklin)**
❒ **Alergie – Panel I (64 parametrů) – potraviny, pyly, roztoči**
❒ **Alergie – Panel II (61 parametrů) – potraviny, pyly, roztoči**
❒ **Alergie – Panel I + Panel II (125 parametrů)**
❒ **Potravní intolerance (60 alergenů)-průkaz koncentrace IgG**
❒ **Ostatní**_____

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

Poznámky: _____

SEVARON PORADENSTVÍ s.r.o., Blanenská 12b, 664 34 Kuřim
Žádanky a vzorky zasílejte na adresu: **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)

❒ **CEA / Collie Eye Anomaly** (cytobrush, EDTA)

❒ **DM / Degenerative Myelopathy** (cytobrush, EDTA)

❒ **Dilute / ředění** (cytobrush, EDTA)

❒ **EIC / Exercise Induced Collapse** (cytobrush, EDTA)

❒ **GSD IIIa / Glyc. Storage Disease** (cytobrush, EDTA)

❒ **Ostatní**_____

❒ **HMLR / CNM Hereditary Myopathy** (cytobrush, EDTA)

❒ **Hyperuricosuria** (cytobrush, EDTA)

❒ **MH / Malignant hyperthemia** (cytobrush, EDTA)

❒ **MDR1 Gene Defect** (cytobrush, EDTA)

❒ **PK / Pyruvatkinase def.** (cytobrush, EDTA)

❒ **PRA** (cytobrush, EDTA)

❒ **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)!**

! Pro vystavení certifikátu NUTNÝ čip zvířete !

Žádanky a vzorky zasílejte na adresu:

SEVARON PORADENSTVÍ s.r.o., Blanenská 12b, 664 34 Kuřim
Telefon: 777 714 157; 603 420 697