



Žádanka o laboratorní vyšetření – AKCE KOČIČÍ PŘÁNÍ

Vánoce 2020 (do konce února 2021) – sleva 50%

MAJITEL - PLÁTCE (útulek/depozitum)

DÁRCE (zaslat také výsledky)

Jméno: _____
Adresa: _____

PSČ: _____
IČO: _____ DIČ: _____

Jméno: _____
Adresa: _____

PSČ: _____
IČO: _____ DIČ: _____

- 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

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)

Podpis a datum: _____

ZADAVATEL VYŠETŘENÍ (útulek/depozitum)

Jméno, adresa: _____

E-mail: _____ **Telefon:** _____

Www: _____

Podpis: _____

VZORKY ODEBRAL (majitel, veterinář)

Jméno, adresa: _____

Datum odběru: _____ **Podpis:** _____

Výsledek zaslat:

- | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> DÁRCE: | <input type="checkbox"/> E-mail _____ | <input type="checkbox"/> pošta | <input type="checkbox"/> jiné _____ |

Druh zvířete: kočka
 kocour

Důvod vyšetření: _____

POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ

Diagnostický balíček č. 1: INFEKCE (krev - EDTA)

- FIV
- FeLV

Diagnostický balíček č. 2: GASTROINTESTINÁLNÍ TRAKT (trus – 3 x sběr ob den)

- Kompletní bakteriologický rozbor + izolace + citlivost
- Giardia intestinalis*
- Cryptosporidium parvum*
- Panleukopenia (FPV)
- Parazitologie

Diagnostický balíček č. 3: RESPIRAČNÍ TRAKT (výtěr horních cest dýchacích)

- Kompletní bakteriologický rozbor + izolace + citlivost (amies)
- Mycoplasma spp.* (suchý tampon)
- Chlamydomphila spp.* (suchý tampon)

Diagnostický balíček č. 4: KŮŽE (kůže, chlupy, stěry kůže)

- Kompletní bakteriologický a mykologický rozbor + izolace + citlivost (amies, zkumavka se spec. mediem)

Diagnostický balíček č. 5: UROGENITÁLNÍ TRAKT (moč, výtěr pochvy, stěr z penisu)

- Kompletní bakteriologický rozbor (URICULT; amies)
- Rozbor moči (zkumavka s močí)

Diagnostický balíček č. 6: UKONČENÍ KARANTÉNY, ODCHOD DO NOVÉ RODINY

- Balíček č. 1: INFEKCE: FIV, FeLV (EDTA)
- Balíček č. 2: GASTROINTESTINÁLNÍ TRAKT: Kompletní bakteriologický rozbor trusu (trus) *Cryptosporidium parvum* (trus) *Giardia intestinalis* (trus) Panleukopenia (FPV), (trus) Parazitologie (trus)
- Balíček č. 3: RESPIRAČNÍ TRAKT: Kompletní bakteriologický rozbor (amies, výtěr horních cest dýchacích) *Chlamydomphila spp.* (suchý tampon; oko, nos) *Mycoplasma spp.* (suchý tampon)

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

Žádanky o vyšetření je možné uplatnit v období od začátku akce do konce února 2021.

Žádanka musí vždy obsahovat jméno a email DÁRCE!

Jednotlivé testy nelze dělat samostatně.

Není možné zasílat imunochromatografické testy – test musí být proveden v laboratoři!

Žádanky a vzorky zasílejte na adresu:

SEVARON PORADENSTVÍ, s.r.o., Palackého třída 163a, 612 00 BRNO
mobil: 777 714 157, 603 420 697; telefon-kancelář: 541 426 376; telefon-laboratoř: 541 426 378
E-mail: laborator@sevaron.cz; www.sevaron.cz