



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

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)

- | | | | |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DUTINA ÚSTNÍ | <input type="checkbox"/> KLOUBY | <input type="checkbox"/> OKO | <input type="checkbox"/> průkaz konkrétního původce |
| <input type="checkbox"/> GASTROINTESTINÁLNÍ TRAKT | <input type="checkbox"/> KŮŽE | <input type="checkbox"/> RESPIRAČNÍ TRAKT | _____ |
| <input type="checkbox"/> GENITÁLNÍ TRAKT | <input type="checkbox"/> MOČ | <input type="checkbox"/> UCHO | <input type="checkbox"/> stanovení citlivosti k ATB |

SPECIÁLNÍ BAKTERIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ:

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus canis</i> (výtěr pohlavních orgánů) (amies tampon) | <input type="checkbox"/> stanovení citlivosti k ATB (pro <i>Streptococcus canis</i>) |
| <input type="checkbox"/> <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) | <input type="checkbox"/> <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.)

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Microsporum canis</i> , <i>Microsporum gypseum</i> , <i>Trichophyton spp.</i> | <input type="checkbox"/> kvasinky, <i>Cryptococcus spp.</i> , <i>Malassezia pachydermatis</i> |
| | <input type="checkbox"/> stanovení citlivosti k antimykotikům u kvasinek |

IMUNOCHROMATOGRAFICKÉ TESTY (Ag = antigen, Ab = protilátka)

- | | |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Cryptosporidium parvum</i> Ag (trus) | <input type="checkbox"/> FPV (Feline parvovirus Ag) (trus) |
| <input type="checkbox"/> FCoV (Feline koronavirus Ab) (EDTA) | <input type="checkbox"/> <i>Giardia intestinalis</i> Ag (trus) |
| <input type="checkbox"/> FeLV Ag (EDTA) | <input type="checkbox"/> krevní skupiny u koček A, B, AB (EDTA, pupečnicková krev) |
| <input type="checkbox"/> FIV Ab (EDTA) | |

PCR VYŠETŘENÍ (odběrový materiál: suchý tampon) * ... externí vyšetření – LABOKLIN; ** externí vyšetření TILIALABORATORIES

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Babesia</i> (EDTA)* | <input type="checkbox"/> FeLV (EDTA)* |
| <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> (synoviální tekutina, klíště)* | <input type="checkbox"/> FIV kvantitativně (EDTA)* |
| <input type="checkbox"/> Calici virus (FCV) (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů, EDTA*) | <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma haemofelis</i> (EDTA) |
| <input type="checkbox"/> Herpesvirus (FHV) (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů, EDTA*) | <input type="checkbox"/> Parvovirus (FPV) (trus)* |
| <input type="checkbox"/> <i>Chlamydomphila spp.</i> (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů) | <input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> (trus)* |
| <input type="checkbox"/> Feline koronavirus (FCoV) kvalit. (EDTA, trus, těl. tekutiny)* | <input type="checkbox"/> <i>Tritrichomonas foetus</i> (trus)* |
| <input type="checkbox"/> Feline koronavirus (FCoV) kvantit. (EDTA, trus, těl. tekutiny)* | <input type="checkbox"/> <i>Ureaplasma spp.</i> (výtěr pohlavních orgánů, moč) |
| <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma felis</i> (výtěr spojivky, nosu, pohlavních orgánů) | |
| <input type="checkbox"/> <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> ...) | |
| <input type="checkbox"/> Sekvenční určení druhu <i>Mycoplasma spp.</i> ** (pro vyšetření nutný odběr na 2 suché tampony od jednoho zvířete) | |
| <input type="checkbox"/> Chlam. + Herpes. + Calici virus + <i>Mycoplasma spp.</i> (výtěr spojivky, nosu, pohl.orgánů) | |
| <input type="checkbox"/> Chlam. + Herpes. + Calici virus + <i>Mycoplasma felis</i> (výtěr spojivky, nosu, pohl.orgánů) | |

SÉROLOGICKÁ VYŠETŘENÍ (ELISA, Ab = protilátka) * ... externí vyšetření LABOKLIN

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feline koronavirus - titry Ab (sérum, plasma, EDTA)* | <input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> Ab (sérum)* |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|

OSTATNÍ VYŠETŘENÍ (externí vyšetření)

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anti A titr u B krev. skupiny (EDTA) | <input type="checkbox"/> Patologicko anatomické vyšetření |
| <input type="checkbox"/> Biochemie (sérum, moč) vypište parametry: _____ | <input type="checkbox"/> PLI <input type="checkbox"/> TLI <input type="checkbox"/> B12 <input type="checkbox"/> folic acid (sérum) |
| <input type="checkbox"/> Hematologie (EDTA) | <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> fT4 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> TSH (sérum) |
| <input type="checkbox"/> Histologie (orgány) | <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Kortisol <input type="checkbox"/> E-screen |
| <input type="checkbox"/> Chemie trusu (trus) | <input type="checkbox"/> Atopie screening (roztoči, pyly, trávy, blechy) |
| <input type="checkbox"/> Parazitologie – flotace (bez průkazu <i>Cryptosporidium spp.</i>) (trus) | <input type="checkbox"/> Potravní alergie - základ (16 potravin) (Laboklin) |
| <input type="checkbox"/> Parazitologie – flotace + Heineho metoda (průkaz <i>Cryptosporidium spp.</i>) (trus) | <input type="checkbox"/> Potravní alergie - rozšířený (Laboklin) |
| <input type="checkbox"/> Ostatní _____ | <input type="checkbox"/> Potravní alergeny (33 potravin) (Genomia) |

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

Tabulku vyplňte hůlkovým písmem

Poznámky: _____

POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ

GENETICKÁ VYŠETŘENÍ (odběrový materiál: cytobrush, EDTA)

Zaslat do laboratoře:

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

!!! nutný 4x CYTOBRUSH / 4x suchý
tampon od jednoho zvířete !!!

! 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!

Balíček zbarvení srsti / všechna plemena (Laboklin)
(agouti+dilute+chocolate+cinnamon+colorpoint)

Mukopolysacharidóza typu VI

Mukopolysacharidóza typu VII

Balíček zbarvení srsti / BEN (Laboklin)
(agouti+dilute+chocolate+cinnamon+colorpoint+charcoal)

Osteochondrodysplazie / skotská klapouchá
kočka

Blood group (detekce b alely)

PCG (Primární vrozený glaukom) / SIA

Burmese Head Defect

PK (Deficience pyruvátkinázy) / ABY, SOM

Burmese Hypokalémie A / BML, CRX, DRX, SPH ...

PKD

Burmese Head Defect + Burmese Hypokalémie + GM2 +PKD (VGL)
v případě pouze 2 nebo 3 testů zakroužkujte která vyšetření požadujete

PRA-b /BEN

CMS (Kongenitální myastenický syndrom) / DRX, SPH

PRA-pd

Coat Color Panel - balíček zbarvení srsti / všechna plemena (VGL)
(agouti+amber+dilute+charcoal/chocolate+cinnamon+colorpoint+
white glows)

PRA-rdy /ABY, OCI, SOM

Colorpoint Restriction (SIAM / MINK / BUR)

PRA- rdAc CEP 290

Cornish Rex Coat (VGL)

PRA- rdAc CRX (VGL)

Cystinurie

PRA- rdAc CEP 290 + CRX (VGL)

Dilute (ředění)

PRA + PK / ABY, SOM, HCS

Dominant White / White Spotting

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

GM 2 (Gangliosidóza) / BUR

GSD IV /NFO

HCM / MCO (detekce mutace A31P)

HCM / RAG (detekce mutace R820W)

Ostatní _____

Russet zbarvení / BUR

SMA (Spinální muskulární atrofie) / MCO

Sněhové zbarvení / BEN

Sphynx and Devon Rex zbarvení

DNA profil / Ověření rodičovství

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

Tabulku vyplňte hůlkovým písmem

**** ... 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 !

Pro vyšetření do VGL !!! nutný 4x CYTOBRUSH / 4x suchý tampon od jednoho zvířete !!!