

**Žádanka o laboratorní vyšetření – kočka****MAJITEL (majitel, chovatel, veterinář)**

Jméno: _____

Adresa: _____

PSČ: _____

IČO: _____ **DIČ:** _____

PLÁTCE (majitel, chovatel, veterinář)

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)

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

Druh zvířete:

- kočka ostatní
- králík

Důvod vyšetření: _____

POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ **BAKTERIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ:**

- | | | | |
|---|---------------------------------|---|---|
| <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>Mycoplasma spp.</i> (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>
(výtěr pohlavních orgánů, moč) (bez citlivosti k ATB)
(pro kultivaci je nutné speciální médium na vyžádání v laboratoři) |
| <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus canis</i> (výtěr pohlavních orgánů) | |
| <input type="checkbox"/> stanovení citlivosti k ATB (pro <i>Streptococcus canis</i>) | |

 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 = protilátky)

- | | |
|--|---|
| <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 * externí vyšetření – LABOKLIN; ** externí vyšetření Vemodia

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

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

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

 OSTATNÍ VYŠETŘENÍ (externí vyšetření)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anti A titr u B krev. skupiny (EDTA) | <input type="checkbox"/> Patologicko anatomické vyš. |
| <input type="checkbox"/> Biochemie (sérum, moč) | <input type="checkbox"/> PLI <input type="checkbox"/> TLI <input type="checkbox"/> B12 <input type="checkbox"/> folic acid (sérum) |
| vypište parametry: _____ | <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> fT4 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> TSH (sérum) |
| <input type="checkbox"/> Hematologie (EDTA) | <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Kortisol <input type="checkbox"/> E-screen |
| <input type="checkbox"/> Histologie (orgány) | <input type="checkbox"/> Atopie screening (roztoči, pylý, trávy, blechy) |
| <input type="checkbox"/> Chemie trusu (trus) | <input type="checkbox"/> Potravní alergie / Senzitest (16 potravin) (Laboklin) |
| <input type="checkbox"/> Parazitologie – flotace (bez průkazu <i>Cryptosporidium spp.</i>) (trus) | <input type="checkbox"/> Potravní alergený (20 potravin) (Genomia) |
| <input type="checkbox"/> Parazitologie – flotace + Heineho metoda (průkaz <i>Cryptosporidium spp.</i>) (trus) | |
| <input type="checkbox"/> Ostatní _____ | |

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

Poznámky: _____

POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ

GENETICKÁ VYŠETŘENÍ (odběrový materiál: cytobrush, EDTA)

Zaslat do laboratoře: Genomia Laboklin Laboklin + certifikát** VGL

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

! NUTNO OZNAČIT VYBRANOU LABORATOŘ !

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Albino zbarvení | <input type="checkbox"/> Hypotrichóza a krátkověkost |
| <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 zbarvení srsti / všechna plemena (Laboklin)
(agouti+dilute+chocolate+cinnamon+colorpoint) | <input type="checkbox"/> Mukopolysacharidóza typu VII |
| <input type="checkbox"/> Balíček zbarvení srsti / BEN (Laboklin)
(agouti+dilute+chocolate+cinnamon+colorpoint+charcoal) | <input type="checkbox"/> Osteochondrodysplazie / skotská klapouchá kočka |
| <input type="checkbox"/> Blood group (detekce b alely) | <input type="checkbox"/> PCG (Primární vrozený glaukom) / SIA |
| <input type="checkbox"/> Burmese Head Defect | <input type="checkbox"/> PK (Deficience pyruvátkinázy) / ABY, SOM |
| <input type="checkbox"/> Burmese Hypokalémie A / BML, CRX, DRX, SPH ... | <input type="checkbox"/> PKD |
| <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-b /BEN |
| <input type="checkbox"/> CMS (Kongenitální myastenický syndrom) / DRX, SPH | <input type="checkbox"/> PRA-pd |
| <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-rdy /ABY, OCI, SOM |
| <input type="checkbox"/> Colorpoint Restriction (SIAM / MINK / BUR) | <input type="checkbox"/> PRA- rdAc CEP 290 |
| <input type="checkbox"/> Cornish Rex Coat (VGL) | <input type="checkbox"/> PRA- rdAc CRX (VGL) |
| <input type="checkbox"/> Cystinurie | <input type="checkbox"/> PRA- rdAc CEP 290 + CRX (VGL) |
| <input type="checkbox"/> Dilute (ředění) | <input type="checkbox"/> PRA + PK / ABY, SOM, HCS |
| <input type="checkbox"/> Dominant White / White Spotting | <input type="checkbox"/> Russet zbarvení / BUR |

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

SMA (Spinální muskulární atrofie) / MCO

GM 2 (Gangliosidóza) / BUR

Sněhové zbarvení / BEN

GSD IV /NFO

Sphynx and Devon Rex zbarvení

HCM / MCO (detekce mutace A31P)

DNA profil / Ověření rodičovství

HCM / RAG (detekce mutace R820W)

Ostatní _____

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

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

*****...u BALÍČKU GENET. TESTŮ (Laboklin) se platí certifikát za každé vyšetření (8x certifikát)!
Pokud chcete certifikát jen u některých vyšetření – zakroužkujte, u kterého jej požadujete!**

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

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