

## ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

Data dostarczenia próbeki.....godz.....przez.....

Data pobrania materiału.....godz.....

Gatunek.....wiek..... płeć  ♀  ♂

Opis próbeki.....

### RODZAJ I LICZBA PRÓBEK:

krew:.....  surowica:.....  mocz:.....  kał:.....  mleko:.....

zeszkrobiny:.....  nasienie:.....  zwłoki:.....  inne:.....

wycinki narządów:.....

wymaz (podać miejsce pobrania):.....

(szczegółowe informacje – numery próbek, wywiad podać na 2-giej stronie)

### A. WŁAŚCICIEL (imię, nazwisko, nazwa firmy, dokładny adres, telefon, e-mail)

.....  
.....  
.....

### B. ZLECENIODAWCA (imię, nazwisko, nazwa firmy, dokładny adres, telefon, e-mail)

.....  
.....  
.....

### TELEFON KONTAKTOWY:

PLATNIK:  A  B  INNY:

NIP/PESEL (w przypadku braku nr NIP) PLATNIKA:

Upoważniam Was do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

ANALITYKA	PROFILE DIAGNOSTYCZNE	MIKROBIOLOGIA	SEROLOGIA
<b>HEMATOLOGIA</b> <input type="checkbox"/> morfologia (odczyt z aparatu) <input type="checkbox"/> rozmaz (ocena mikroskopowa)  <b>ENZYMY</b> <input type="checkbox"/> ALT - aminotransferaza alaninowa <input type="checkbox"/> AST – aminotransferaza asparag. <input type="checkbox"/> AP - fosfataza alkaliczna <input type="checkbox"/> CK - kinaza kreatynowa <input type="checkbox"/> LDH - dehydrogenaza mleczan. <input type="checkbox"/> GLDH - dehydrogenaza glutam. <input type="checkbox"/> GGT - γ-glutamylotransferaza <input type="checkbox"/> AMYL - amylaza <input type="checkbox"/> LIPA – lipaza <input type="checkbox"/> GPX Se – peroksydaza glutation.  <b>METABOLITY</b> <input type="checkbox"/> ALB - albuminy <input type="checkbox"/> TP - białko całkowite <input type="checkbox"/> BIL - bilirubina <input type="checkbox"/> GLUC - glukoza <input type="checkbox"/> UREA - mocznik <input type="checkbox"/> CREA - kreatynina <input type="checkbox"/> UA - kwas moczowy <input type="checkbox"/> TG - trójglicerydy <input type="checkbox"/> WKT - wolne kwasy tłuszcz. <input type="checkbox"/> BHB - ciała ketonowe <input type="checkbox"/> CHOL - cholesterol całkowity <ul style="list-style-type: none"> <li>o HDL</li> <li>o LDL</li> </ul> <b>ELEKTROLITY</b> <input type="checkbox"/> Ca - wapń <input type="checkbox"/> P - fosfor <input type="checkbox"/> Mg - magnez <input type="checkbox"/> Fe - żelazo <input type="checkbox"/> TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza <input type="checkbox"/> Na - sód <input type="checkbox"/> K - potas <input type="checkbox"/> Cl - chlorki <input type="checkbox"/> Zn - cynk <input type="checkbox"/> Cu – miedź  <b>BIAŁKA OSTREJ FAZY</b> <input type="checkbox"/> CRP – białko C-reaktywne  <b>INNE</b> <input type="checkbox"/> TAS – całkowity status antyoksydacyjny	<input type="checkbox"/> <b>profil metaboliczny</b> - TP, CK, GLDH, GGTP, GLUC, UREA, WKT, BHB <input type="checkbox"/> <b>profil diagnostyczny</b> – morfologia, TP, CK, GLDH, GGTP, GLUC, P, Mg, Ca, UREA, WKT, BHB <input type="checkbox"/> <b>profil diagnostyczny rozszerzony</b> – diagnostyczny + Cu  <input type="checkbox"/> <b>profil elektrolitowy</b> – Cl, K, Na, Ca <input type="checkbox"/> <b>profil kostny</b> - AP, Ca, P <input type="checkbox"/> <b>bilans energetyczny</b> - GLUC, WKT, BHB, TG, CHOL <input type="checkbox"/> <b>profil mięśniowy</b> – AST, CK, LDH, Ca, Mg <input type="checkbox"/> <b>profil mineralny</b> – Ca, Mg, P <input type="checkbox"/> <b>profil nerkowy</b> – UREA, CREA, TP, Na, K, P, Cl <input type="checkbox"/> <b>profil przy zaleganiu</b> – AST, CK, GGTP, UREA, TP, GLUC, P, Mg, Ca <input type="checkbox"/> <b>profil rozrodczy</b> – UREA, TP, AST, GLDH, Na, K, P, Mg, wit. A i E <input type="checkbox"/> <b>profil trzustkowy</b> – AMYL, LIPA, CHOL <input type="checkbox"/> <b>profil wątrobowy</b> - AST, ALT, AP, TP, ALB, BIL, GLDH, GGTP, WKT, TG, CK <input type="checkbox"/> <b>kondycja fizyczna</b> - AST, GGTP, TP, UREA, CHOL, TG, BIL, Ca, P  <b>WITAMINY</b> <input type="checkbox"/> Wit. A <input type="checkbox"/> Wit. E  <b>BADANIE MOCZU</b> <input type="checkbox"/> badanie ogólne <input type="checkbox"/> osad  <b>SIARA, SUROWICA</b> <input type="checkbox"/> ogólny poziom IgG  <b>MLEKO</b> <input type="checkbox"/> wykrywanie pozostałości antybiotyków	<b>KAŁ, WYCINKI, MLEKO, WYMAZY</b> <input type="checkbox"/> <b>bakteriologia podstawowa</b> <input type="checkbox"/> <b>bakteriologia pełna</b> – podst. + salmonella + beztlencowce <input type="checkbox"/> <b>bakteriologia kierunkowa</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Salmonella</li> <li>o Beztlenowce</li> <li>o Mannheimia</li> <li>o Pasteurella</li> <li>o Histophilus</li> <li>o Campylobacter</li> </ul> <input type="checkbox"/> Inne:..... <input type="checkbox"/> <b>ANTYBIOGRAM</b> <input type="checkbox"/> <b>mikologia</b> <input type="checkbox"/> <b>MIKOGRAM</b>  <b>PARAZYTOLOGIA</b> <b>KAŁ, JELITA</b> <input type="checkbox"/> <b>badanie parazytologiczne pełne</b> (flotacja, dekantacja, nicienie płucne) <input type="checkbox"/> flotacja (nicienie jelitowe) <input type="checkbox"/> dekantacja (tasiecmce, przywry) <input type="checkbox"/> pasożyty płucne <input type="checkbox"/> kokcydia <input type="checkbox"/> Cryptosporidium – preparat barwiony  <b>ZESKROBINY</b> <input type="checkbox"/> ektopasożyty  <b>MATERIAŁ Z DRÓG RODNYCH</b> <input type="checkbox"/> Trichomonas <input type="checkbox"/> Campylobacter  <b>PCR</b> <input type="checkbox"/> BVDV <input type="checkbox"/> IBR (BHV1) <input type="checkbox"/> Mycobacterium avium ssp. paratuberculosis <input type="checkbox"/> Coxiella burnetti (Gorączka Q) <input type="checkbox"/> Chlamydiaceae <input type="checkbox"/> Neospora caninum <input type="checkbox"/> Mycoplasma agalactiae <input type="checkbox"/> Mycoplasma bovis <input type="checkbox"/> Salmonella spp. <input type="checkbox"/> Genotypowanie E. coli czynniki wirulencji F4(K88), F5(K99), F6, F41	<b>SUROWICA, KREW</b> <input type="checkbox"/> Białaczka <input type="checkbox"/> BRSV <input type="checkbox"/> BVD/MD – ab <input type="checkbox"/> Chlamydia abortus <input type="checkbox"/> Coronawirus <input type="checkbox"/> Gorączka Q <input type="checkbox"/> IBR/IPV <input type="checkbox"/> gE <input type="checkbox"/> gB <input type="checkbox"/> Leptospiroza <input type="checkbox"/> Mycoplasma bovis <input type="checkbox"/> Neospora caninum <input type="checkbox"/> Paratuberkuloza <input type="checkbox"/> PI-3 parainfluenza <input type="checkbox"/> Rotawirus  <b>KAŁ – antygen (ELISA)</b> <input type="checkbox"/> Coronawirus <input type="checkbox"/> Cryptosporidium <input type="checkbox"/> E.coli K-99 <input type="checkbox"/> Rotawirus  <b>PŁUCA –antygen (ELISA)</b> <input type="checkbox"/> BRSV <input type="checkbox"/> PI-3 parainfluenza  <b>PROFILE KIERUNKOWE</b> <input type="checkbox"/> <b>biegunkowy</b> – K-99, corona-, rotawirus, Salmonella Cryptosporidium, Clostridium + parazytologia (KAŁ) <input type="checkbox"/> <b>oddechowy</b> – PI-3, BRSV + bakteriologia (TK.PŁUCNA) <input type="checkbox"/> <b>„ronienia”</b> – RT-PCR (BVD, IBR, gorączka Q, Neospora, Chlamydia) + Leptospira, Campylobacter, Trichomonas + bakteriologia (NARZĄDY)
<b>INNE BADANIA:</b> <input type="checkbox"/> Przygotowanie AUTOSZCZEPIONKI (rodzaj, ilość):		<b>BADANIA TOKSYKOLOGICZNE</b> <b>SUROWICA - MIKOTOKSYNY</b> <input type="checkbox"/> OTA <input type="checkbox"/> ZEN  <b>TOKSYNY Cl. perfringens</b> <input type="checkbox"/> α <input type="checkbox"/> B  <b>ODBIÓR WYNIKÓW</b> <input type="checkbox"/> odb. osobisty <input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> e-mail ..... ..... Data i podpis osoby przyjmującej próbkę	
<b>INNE BADANIA:</b> <input type="checkbox"/> Przygotowanie AUTOSZCZEPIONKI (rodzaj, ilość):		<b>Data i podpis zlecającego badanie</b>	