

ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

Data dostarczenia próbki.....godz.....przez.....

Data pobrania materiału.....godz.....

Gatunek.....wiek..... płeć ♀ ♂

Opis próbki.....

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:

PŁATNIK: A B INNY:

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

Upoważniam Was do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

ANALITYKA	PROFILE DIAGNOSTYCZNE	MIKROBIOLOGIA	SEROLOGIA
HEMATOLOGIA <input type="checkbox"/> morfologia (odczyt z aparatu) <input type="checkbox"/> rozmaz (ocena mikroskopowa) ENZYMY <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. METABOLITY <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 o HDL o LDL ELEKTROLITY <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 BIAŁKA OSTREJ FAZY <input type="checkbox"/> CRP – białko C-reaktywne INNE <input type="checkbox"/> TAS – całkowity status antyoksydacyjny WITAMINY <input type="checkbox"/> Wit. A <input type="checkbox"/> Wit. E	<input type="checkbox"/> profil diagnostyczny biochemiczny – ALT, AST, AP, GLUC, TP, ALB, AMYL, BIL, CK, GLDH, GGTP, LDH, UREA, CREA, Cl, P, Mg, Na, K, Ca, Fe <input type="checkbox"/> profil diagnostyczny – morfologia, ALT, AST, AP, GLUC, TP, ALB, AMYL, BIL, CK, GLDH, GGTP, LDH, UREA, CREA, Cl, P, Mg, Na, K, Ca, Fe <input type="checkbox"/> profil diagnostyczny rozszerzony – diagnostyczny + Cu, Zn <p style="text-align: center;">BADANIE NASIENIA</p> <input type="checkbox"/> badanie morfologiczne <input type="checkbox"/> badanie bakteriologiczne <input type="checkbox"/> ilość drobnoustrojów w 1 cm ³ <input type="checkbox"/> badania uzupełniające o objętość, barwa, pH o koncentracja o ruchliwość plemników o aglutynacja plemników <p style="text-align: center;">BADANIA TOKSYKOLOGICZNE</p> <p>SUROWICA - MIKOTOKSYNY</p> <input type="checkbox"/> OTA <input type="checkbox"/> ZEN <p>TOKSYNY Cl. perfringens</p> <input type="checkbox"/> α <input type="checkbox"/> B <p>BADANIE MOCZU</p> <input type="checkbox"/> badanie ogólne <input type="checkbox"/> osad	<p>KAŁ, WYCINKI, WYMAZY</p> <input type="checkbox"/> bakteriologia podstawowa <input type="checkbox"/> bakteriologia pełna – podst. + salmonella + beztenowce <input type="checkbox"/> bakteriologia kierunkowa o Salmonella o Beztlenowce o Streptococcus suis o serotypowanie o Actinobacillus pleuropneumonia o serotypowanie o Hps – Haemophilus o Pasteurella o Bordetella <input type="checkbox"/> Inne:..... <input type="checkbox"/> ANTYBIOGRAM <input type="checkbox"/> mikologia <input type="checkbox"/> MIKOGRAM <input type="checkbox"/> Badanie mikroskopowe na obecność krętków w kale <p style="text-align: center;">PCR</p> <input type="checkbox"/> Brachyspira hyodysenteriae <input type="checkbox"/> Brachyspira pilosicoli <input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis <input type="checkbox"/> Lawsonia/B.hyodysenteriae/B.pilosicoli <input type="checkbox"/> Chlamydiaceae <input type="checkbox"/> EMCV - encephalomyelitis <input type="checkbox"/> Grypa – Influenza A <input type="checkbox"/> Identyfikacja wirusa Grypy (H1N1, H1N2, H3N2) <input type="checkbox"/> MPS - Mycoplasma hyopneumoniae <input type="checkbox"/> Mycoplasma hyorhinitis <input type="checkbox"/> Mycoplasma suis – eperytyrozoonoza <input type="checkbox"/> ZZZN – P.multocida, P. Multocida szczepy toksynotwórcze, B.bronchiseptica <input type="checkbox"/> PCV-2 A +B <input type="checkbox"/> PPV <input type="checkbox"/> PEDV <input type="checkbox"/> genotypowanie E. Coli - czynniki wirulencji prosięta ssące (F4,F5, F6, F41, Sta) prosięta odsadzone (F4, F18, Sta, Stb, LT) obrzękówka (F18, stx2e) <input type="checkbox"/> PRRSV o PRRS szczep europejski o PRRS szczep amerykański	<p>SUROWICA, KREW</p> <input type="checkbox"/> PRRS test uniwersalny o PRRS szczep europejski o PRRS szczep amerykański <input type="checkbox"/> MPS <input type="checkbox"/> App (tox Apx IV) <input type="checkbox"/> App (serotypy 1-12) <input type="checkbox"/> Leptospiroza <input type="checkbox"/> SIV – grypa świń <input type="checkbox"/> Hps – Haemophilus <input type="checkbox"/> Lawsonia – adenomatoza (ileitis) <input type="checkbox"/> PCV-2 (PMWS) <input type="checkbox"/> PPV - parwowiroza <input type="checkbox"/> PRV (ch. Aujeszky) o gE o gB <input type="checkbox"/> Chlamydia abortus <input type="checkbox"/> Różycza (Erysipelothrix) <input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> TGE – zapalenie żołądka i jelit <input type="checkbox"/> TGE/PRCV (koronawirusy) <input type="checkbox"/> ZZZN <p>KAŁ – antygen (ELISA)</p> <input type="checkbox"/> Rotawirus <p style="text-align: center;">PARAZYTOLOGIA</p> <p>KAŁ, JELITA</p> <input type="checkbox"/> badanie parazytologiczne pełne (flotacja, dekantacja) <input type="checkbox"/> flotacja (nicienie jelitowe) <input type="checkbox"/> dekantacja (tasiemce, przywry) <input type="checkbox"/> kokcydia <p>ZESKROBINY</p> <input type="checkbox"/> ektopasożyty <p style="text-align: center;">ODBIÓR WYNIKÓW</p> <input type="checkbox"/> odb. osobisty <input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> e-mail <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Data i podpis osoby przyjmującej próbkę</p> <p>Data i podpis zlecającego badanie</p>
<p>INNE BADANIA:</p> <input type="checkbox"/> Przygotowanie AUTOSZCZEPIONKI (rodzaj, ilość):			
<p>Oświadczenie: materiał dostarczony do badań nie pochodzi z fermy podejrzanej o choroby zwalczane z urzędu, do których wg ustawy należą: CSF – klasyczny pomór świń, ASF – afrykański pomór świń, SVD – choroba pęcherzykowa świń, VS – pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, brucelloza świń, FMD – przyszczyca.</p>			