

Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne WLD Roman Jędrzycko
ul. Ostródzka 49, 11-036 Gietrzwałd
tel. 89 512 30 50, 89 512 30 52

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.

MIKROBIOLOGIA	SEROLOGIA	PCR	
<p>KAŁ, WYCINKI, WYMAZY</p> <p><input type="checkbox"/> bakteriologia podstawowa</p> <p><input type="checkbox"/> bakteriologia pełna – podst. + salmonella + beztlenowce</p> <p><input type="checkbox"/> bakteriologia kierunkowa</p> <ul style="list-style-type: none"> o Salmonella o Beztlenowce o Streptococcus suis <ul style="list-style-type: none"> o serotypowanie o Actinobacillus pleuropneumonia <ul style="list-style-type: none"> o serotypowanie o Hps – Haemophilus o Pasteurella o Bordetella <p><input type="checkbox"/> Inne:.....</p> <p><input type="checkbox"/> ANTYBIOGRAM</p> <p><input type="checkbox"/> mikologia</p> <p><input type="checkbox"/> MIKOGRAM</p> <p><input type="checkbox"/> Badanie mikroskopowe na obecność krętków w kale</p>	<p>SUROWICA, KREW</p> <p><input type="checkbox"/> APP (Actinobacillus pleuropneumoniae)</p> <ul style="list-style-type: none"> o toksyna IV (test podstawowy) o serotypy 1-12 <p><input type="checkbox"/> Chlamydomphila abortus</p> <p><input type="checkbox"/> Grypa świń – typ A</p> <p><input type="checkbox"/> Hps (Haemophilus parasuis)</p> <p><input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis</p> <p><input type="checkbox"/> Leptospira</p> <p><input type="checkbox"/> MPS</p> <p><input type="checkbox"/> PCV-2 (PMWS)</p> <p><input type="checkbox"/> PPV (parwowiroza)</p> <p><input type="checkbox"/> PRRS</p> <p><input type="checkbox"/> PRV (ch. Aujeszky)</p> <p><input type="checkbox"/> Różycyca</p> <p><input type="checkbox"/> Salmonelloza</p> <p><input type="checkbox"/> TGE (koronawirusowe zapalenie żołądka i jelit)</p> <p><input type="checkbox"/> TGE/PRCV</p> <p><input type="checkbox"/> ZZZN</p> <p>KAŁ – antygen (ELISA)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Rotawirus 	<p><input type="checkbox"/> APP (Actinobacillus pleuropneumoniae)</p> <p><input type="checkbox"/> APP – typowanie</p> <p><input type="checkbox"/> Brachyspira hyodysenteriae</p> <p><input type="checkbox"/> Brachyspira pilosicoli</p> <p><input type="checkbox"/> Brachyspira hyodysenteriae/Brachyspira pilosicoli/Lawsonia intracellularis</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydomphila spp.</p> <p><input type="checkbox"/> Escherichia coli – czynniki wirulencji</p> <ul style="list-style-type: none"> o prosięta ssące – F4, F5, F6, F41, Sta o prosięta odsadzone – F4, F18, Sta, Stb, LT o obrzękówka – F18, Stx2e <p><input type="checkbox"/> EMCV (encephalomyocarditis)</p> <p><input type="checkbox"/> Epidemiczna biegunka świń (PED)</p> <p><input type="checkbox"/> Grypa typ A (influenza A)</p> <p><input type="checkbox"/> Typowanie wirusa grypy:</p> <ul style="list-style-type: none"> o H1N1 o H1N2 o H3N2 <p><input type="checkbox"/> Grypa A H1N1 Pandemic</p> <p><input type="checkbox"/> Hps haemophilus parasuis</p>	<p><input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis</p> <p><input type="checkbox"/> Leptospires pathogens</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma hyorhinis</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma hyosynoviae</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma haemosuis (eperytrozoon)</p> <p><input type="checkbox"/> PCMV (wirus cytomegalii)</p> <p><input type="checkbox"/> PCV-2</p> <p><input type="checkbox"/> PCV-2 sekwencjonowanie</p> <p><input type="checkbox"/> PCV-3</p> <p><input type="checkbox"/> PPV (parwowiroza)</p> <p><input type="checkbox"/> PRRS</p> <ul style="list-style-type: none"> o uniwersal o amerykański o europejski <p><input type="checkbox"/> PRRSV sekwencjonowanie</p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella</p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella enteritidis</p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella typhimurum</p> <p><input type="checkbox"/> ZZZN (Pasteurella multocida, PMT szczepy toksynotwórcze, Bordetella bronchiseptica)</p>

ANALITYKA		PROFILE DIAGNOSTYCZNE	PARAZYTOLOGIA
<p>HEMATOLOGIA</p> <p><input type="checkbox"/> morfologia z rozmazem</p> <p>ENZYMY</p> <p><input type="checkbox"/> ALT - aminotransferaza alaninowa</p> <p><input type="checkbox"/> AST – aminotransferaza asparaginianowa</p> <p><input type="checkbox"/> AP - fosfataza alkaliczna</p> <p><input type="checkbox"/> CK - kinaza kreatynowa</p> <p><input type="checkbox"/> LDH - dehydrogenaza mleczanowa</p> <p><input type="checkbox"/> GLDH - dehydrogenaza glutaminianowa</p> <p><input type="checkbox"/> GGTP - γ-glutamylotransferaza</p> <p><input type="checkbox"/> AMYL - amylaza</p> <p><input type="checkbox"/> LIPA - lipaza</p> <p><input type="checkbox"/> GPX Se – peroksydaza glutationowa</p> <p>METABOLITY</p> <p><input type="checkbox"/> ALB - albuminy</p> <p><input type="checkbox"/> TP - białko całkowite</p> <p><input type="checkbox"/> BIL - bilirubina</p> <p><input type="checkbox"/> GLUC - glukoza</p> <p><input type="checkbox"/> UREA - mocznik</p> <p><input type="checkbox"/> CREA - kreatynina</p> <p><input type="checkbox"/> UA - kwas moczowy</p> <p><input type="checkbox"/> TG - trójglicerydy</p> <p><input type="checkbox"/> WKT - wolne kwasy tłuszcz.</p> <p><input type="checkbox"/> BHB - ciała ketonowe</p> <p><input type="checkbox"/> CHOL - cholesterol całkowity</p> <p style="text-align: center;">○</p>	<p>ELEKTROLITY</p> <p><input type="checkbox"/> Ca - wapń</p> <p><input type="checkbox"/> P - fosfor</p> <p><input type="checkbox"/> Mg - magnez</p> <p><input type="checkbox"/> Fe - żelazo</p> <p><input type="checkbox"/> Na - sód</p> <p><input type="checkbox"/> K - potas</p> <p><input type="checkbox"/> Cl - chlorki</p> <p><input type="checkbox"/> Zn - cynk</p> <p><input type="checkbox"/> Cu – miedź</p> <p>BIAŁKA OSTREJ FAZY</p> <p><input type="checkbox"/> CRP – białko C-reaktywne</p> <p>WITAMINY</p> <p><input type="checkbox"/> Wit. A</p> <p><input type="checkbox"/> Wit. E</p> <p>BADANIE MOCZU</p> <p><input type="checkbox"/> badanie ogólne</p> <p><input type="checkbox"/> osad</p>	<p><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</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> profil diagnostyczny rozszerzony – diagnostyczny + Cu, Zn</p>	<p>KAŁ, JELITA</p> <p><input type="checkbox"/> badanie parazytologiczne pełne (flotacja, dekantacja)</p> <p><input type="checkbox"/> flotacja (nicienie jelitowe)</p> <p><input type="checkbox"/> dekantacja (tasiemce, przywry)</p> <p><input type="checkbox"/> kokcydia</p> <p>ZESKROBINY</p> <p><input type="checkbox"/> ektopasożyty</p>
		BADANIA TOKSYKOLOGICZNE	BADANIE NASIENIA
		<p>SUROWICA - MIKOTOKSYNY</p> <p><input type="checkbox"/> OTA</p> <p><input type="checkbox"/> ZEN</p> <p>TOKSYNY Cl. perfringens</p> <p><input type="checkbox"/> α</p> <p><input type="checkbox"/> β</p>	<p><input type="checkbox"/> badanie morfologiczne</p> <p><input type="checkbox"/> badanie bakteriologiczne</p> <p><input type="checkbox"/> ilość drobnoustrojów w 1 cm³</p> <p><input type="checkbox"/> badania uzupełniające</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ objętość, barwa, pH ○ koncentracja ○ ruchliwość plemników ○ aglutynacja plemników
		ODBIÓR WYNIKÓW	
		<input type="checkbox"/> odb. osobisty <input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> e-mail	
	 Uwaga – w przypadku wysyłki faktury i wyników pocztą tradycyjną doliczana będzie opłata administracyjna w wysokości 5 zł. Preferowana jest forma elektroniczna.	
		Data i podpis osoby przyjmującej próbkę	
		Data i podpis PŁATNIKA	
INNE BADANIA:			
<input type="checkbox"/> Przygotowanie AUTOSZCZEPIONKI (rodzaj, ilość):			
Oświadczenie: materiał dostarczony do badań nie pochodzi z fermy podejrzanej o choroby zwalczane z urzędu, do których wg ustawy należą: CSF – klasyczny pomór świní, ASF – afrykański pomór świní, SVD – choroba pęcherzykowa świní, VS – pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, brucelozą świní, FMD – pryszczycą.		Data i podpis zlecającego badanie	