

Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne EPILAB Wojciech Jędryczko  
ul. Wolności 8A, 07-407 Czerwin  
tel.: 29 761 48 21; e-mail: epilab@vetlabgroup.pl

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

ANALITYKA		PROFILE DIAGNOSTYCZNE	PARAZYTOLOGIA
<b>HEMATOLOGIA</b> <input type="checkbox"/> <b>morfologia z rozmazem</b>  <b>ENZYMY</b> <input type="checkbox"/> <b>ALT</b> - aminotransferaza alaninowa <input type="checkbox"/> <b>AST</b> – aminotransferaza asparaginianowa <input type="checkbox"/> <b>AP</b> - fosfataza alkaliczna <input type="checkbox"/> <b>CK</b> - kinaza kreatynowa <input type="checkbox"/> <b>LDH</b> - dehydrogenaza mleczanowa <input type="checkbox"/> <b>GLDH</b> - dehydrogenaza glutaminianowa <input type="checkbox"/> <b>GGTP</b> - γ-glutamylotransferaza <input type="checkbox"/> <b>AMYL</b> - amylaza <input type="checkbox"/> <b>LIPA</b> – lipaza <input type="checkbox"/> <b>GPX Se</b> – peroksydaza glutationowa  <b>INNE</b> <input type="checkbox"/> <b>TAS</b> – całkowity status antyoksydacyjny  <b>WITAMINY</b> <input type="checkbox"/> <b>Wit. A</b> <input type="checkbox"/> <b>Wit. E</b>  <b>BADANIE MOCZU</b> <input type="checkbox"/> badanie ogólne <input type="checkbox"/> osad	<b>METABOLITY</b> <input type="checkbox"/> <b>ALB</b> - albuminy <input type="checkbox"/> <b>TP</b> - białko całkowite <input type="checkbox"/> <b>BIL</b> - bilirubina <input type="checkbox"/> <b>GLUC</b> - glukoza <input type="checkbox"/> <b>UREA</b> - mocznik <input type="checkbox"/> <b>CREA</b> - kreatynina <input type="checkbox"/> <b>UA</b> - kwas moczowy <input type="checkbox"/> <b>TG</b> - trójglicerydy <input type="checkbox"/> <b>WKT</b> - wolne kwasy tłuszcz. <input type="checkbox"/> <b>BHB</b> - ciała ketonowe <input type="checkbox"/> <b>CHOL</b> - cholesterol całkowity <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>HDL</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>LDL</b></li> </ul> <b>ELEKTROLITY</b> <input type="checkbox"/> <b>Ca</b> - wapń <input type="checkbox"/> <b>P</b> - fosfor <input type="checkbox"/> <b>Mg</b> - magnez <input type="checkbox"/> <b>Fe</b> - żelazo <input type="checkbox"/> <b>TIBC</b> – całkowita zdolność wiązania żelaza <input type="checkbox"/> <b>Na</b> - sód <input type="checkbox"/> <b>K</b> - potas <input type="checkbox"/> <b>Cl</b> - chlorki <input type="checkbox"/> <b>Zn</b> - cynk <input type="checkbox"/> <b>Cu</b> – miedź  <b>BIAŁKA OSTREJ FAZY</b> <input type="checkbox"/> <b>CRP</b> – białko C-reaktywne	<input type="checkbox"/> <b>profil diagnostyczny biochemiczny</b> – ALT, AST, AP, GLUC, TP, ALB, AMYL, BIL, CK, GLDH, GGTP, LDH, UREA, CREA, Cl, P, Mg, Na, K, Ca, Fe <input type="checkbox"/> <b>profil diagnostyczny</b> – 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"/> <b>profil diagnostyczny rozszerzony</b> – diagnostyczny + Cu, Zn  <b>BADANIA TOKSYKOLOGICZNE</b>  <b>SUROWICA - MIKOTOKSYNY</b> <input type="checkbox"/> <b>OTA</b> <input type="checkbox"/> <b>ZEN</b>  <b>TOKSYNY Cl. perfringens</b> <input type="checkbox"/> <b>α</b> <input type="checkbox"/> <b>β</b>	<b>KAŁ, JELITA</b> <input type="checkbox"/> <b>badanie parazytologiczne pełne</b> (flotacja, dekantacja) <input type="checkbox"/> flotacja (nicienie jelitowe) <input type="checkbox"/> dekantacja (tasiemce, przywry) <input type="checkbox"/> kokcydia  <b>ZESKROBINY</b> <input type="checkbox"/> ektopasożyty  <b>BADANIE NASIENIA</b> <input type="checkbox"/> badanie morfologiczne <input type="checkbox"/> badanie bakteriologiczne <input type="checkbox"/> ilość drobnoustrojów w 1 cm <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> badania uzupełniające <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> objętość, barwa, pH</li> <li><input type="checkbox"/> koncentracja</li> <li><input type="checkbox"/> ruchliwość plemników</li> <li><input type="checkbox"/> aglutynacja plemników</li> </ul>
<b>Informacje dodatkowe (numery próbek, wywiad itp.):</b>			<b>ODBIÓR WYNIKÓW</b> <input type="checkbox"/> odb. osobisty <input type="checkbox"/> poczta <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
			<b>Data i podpis PŁATNIKA</b>
<b>INNE BADANIA:</b>  <input type="checkbox"/> Przygotowanie AUTOSZCZEPIONKI (rodzaj, ilość):			
<small>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 – pryszczycza.</small>			<b>Data i podpis zlecającego badanie</b> (jeśli inny niż płatnik)