

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.....

zeszkrobina..... 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)

.....

.....

.....

PLATNIK: A B INNY:

NIP PLATNIKA / lub PESEL w przypadku braku NIP:

.....

Upoważniam Was do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

PCR	SEROLOGIA	MIKROBIOLOGIA	PARAZYTOLOGIA
<input type="checkbox"/> APP (Actinobacillus pleuropneumoniae) <input type="checkbox"/> APP- typowanie <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"/> Leptospire pathogens <input type="checkbox"/> Chlamydomphila spp. <input type="checkbox"/> E. coli - czynniki wirulencji prosięta ssące (F4, F5, F6, F41, Sta) prosięta odsadzone (F4, F18, Sta, Stb, LT) obrzękówka (F18, Stx 2e) <input type="checkbox"/> EMCV – encephalomyelocarditis <input type="checkbox"/> Epidemiczna biegunka świń (PED) <input type="checkbox"/> Grypa - Influenza A <input type="checkbox"/> Typowanie wirusa grypy <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> H1N1 <input type="checkbox"/> H1N2 <input type="checkbox"/> H3N2 <input type="checkbox"/> Grypa A H1N1 Pandemic <input type="checkbox"/> HPS - Haemophilus parasuis <input type="checkbox"/> MPS - Mycoplasma hyopneumoniae <input type="checkbox"/> Mycoplasma hyorhinis <input type="checkbox"/> Mycoplasma hyosynoviae <input type="checkbox"/> Mycoplasma haemosuis – eperyrozoon <input type="checkbox"/> PCMV – wirus cytomegalii <input type="checkbox"/> PCV-2 <input type="checkbox"/> PCV-2 sekwencjonowanie <input type="checkbox"/> PCV-3 <input type="checkbox"/> PPV <input type="checkbox"/> PRRSV <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PRRS szczep Europejski <input type="checkbox"/> PRRS szczep Amerykański <input type="checkbox"/> PRRS Uniwersal <input type="checkbox"/> PRRSV sekwencjonowanie <input type="checkbox"/> Salmonella spp. <input type="checkbox"/> Salmonella enteritidis <input type="checkbox"/> Salmonella typhimurium <input type="checkbox"/> ZZZN (Pasteurella multocida, PMT szczepy toksynotwórcze, Bordetella bronchiseptica)	<p>SUROWICA, KREW</p> <input type="checkbox"/> App <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> toksyna IV (test podstawowy) <input type="checkbox"/> serotypy 1-12 <input type="checkbox"/> Chlamydomphila abortus <input type="checkbox"/> SIV - grypa świń <input type="checkbox"/> Hps – Haemophilus parasuis <input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis <input type="checkbox"/> Leptospiroza <input type="checkbox"/> MPS <input type="checkbox"/> PCV-2 (PMWS) <input type="checkbox"/> PPV - parwowirusa <input type="checkbox"/> PRRS <input type="checkbox"/> PRV - ch. Aujeszky <input type="checkbox"/> Różycy (Erysipelothrix rhusiopathiae) <input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> TGE (koronawirusowe zapalenia żołądka i jelit) <input type="checkbox"/> TGE/PRCV <input type="checkbox"/> ZZZN	<p>KAŁ, WYCINKI, WYMAZY, ZWŁOKI</p> <input type="checkbox"/> Bakteriologia podstawowa <input type="checkbox"/> Bakteriologia pełna podstawowa + salmonella + beztlenowce <input type="checkbox"/> Bakteriologia kierunkowa: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> Beztlenowce <input type="checkbox"/> Streptococcus suis <input type="checkbox"/> serotypowanie S. suis <input type="checkbox"/> Actinobacillus pleuropneumoniae <input type="checkbox"/> serotypowanie App <input type="checkbox"/> Hps - Haemophilus <input type="checkbox"/> Pasteurella <input type="checkbox"/> Bordetella <input type="checkbox"/> Inne	<p>KAŁ, JELITA</p> <input type="checkbox"/> badanie parazytologiczne pełne (flotacja, dekantacja) <input type="checkbox"/> flotacja (nicienie jelitowe) <input type="checkbox"/> dekantacja (tasiecmce, przywry) <input type="checkbox"/> kokcydia
	<p>KAŁ - obecność antygeny - Test ELISA</p> <input type="checkbox"/> Rotawirus	<input type="checkbox"/> Inne	<p>ZESKROBINA</p> <input type="checkbox"/> ektopasożyty
	<p>BADANIA TOKSYKOLOGICZNE</p> <p>SUROWICA - MIKOTOKSYNY</p> <input type="checkbox"/> OTA <input type="checkbox"/> ZEN	<input type="checkbox"/> ANTYBIOGRAM	<p>INNE BADANIA</p>
	<p>TOKSYNY Clostridium perfringens</p> <input type="checkbox"/> toksyna α <input type="checkbox"/> toksyna β	<input type="checkbox"/> Mikologia <input type="checkbox"/> MIKOGRAM <input type="checkbox"/> Badanie mikroskopowe na obecność krętków w kale	

ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

ANALITYKA		PROFILE DIAGNOSTYCZNE	BADANIA NASIENIA
<p>HEMATOLOGIA</p> <p><input type="checkbox"/> morfologia krwi (odczyt z aparatu)</p> <p><input type="checkbox"/> rozmaz (ocena mikroskopowa)</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"/> GGT - 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 tłuszczowe</p> <p><input type="checkbox"/> BHB - ciała ketonowe</p> <p><input type="checkbox"/> CHOL - cholesterol <input type="checkbox"/> HDL <input type="checkbox"/> LDL</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"/> TIBC - całkowita zdolność wiązania Fe</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>INNE</p> <p><input type="checkbox"/> TAS – całkowity status antyoksydacyjny</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 moczu</p>	<p>TRZODA CHLEWNA</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: profil diagnostyczny + Cu, Zn</p>	<p><input type="checkbox"/> badanie morfologiczne</p> <p><input type="checkbox"/> badanie bakteriologiczne</p> <p><input type="checkbox"/> ilość drobnoustrojów w 1 cm³ nasienia</p> <p><input type="checkbox"/> badanie uzupełniające:</p> <ul style="list-style-type: none"> o objętość, barwa, pH o koncentracja o ruchliwość plemników o aglutynacja plemników <p>ODBIÓR WYNIKÓW</p> <p><input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> odbiór osobisty <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> e-mail</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>UWAGA – w przypadku wysyłki faktury i wyników pocztą tradycyjną doliczona zostaje opłata administracyjna w wysokości 5 zł. Preferowana jest forma elektroniczna</p> <p>Data i podpis osoby przyjmującej próbkę</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Data i podpis PŁATNIKA</p>
<p>UWAGI:</p> <p><input type="checkbox"/> Przygotowanie AUTOSZCZEPIONKI: (rodzaj, ilość)</p>			<p>Data i podpis zlecającego badanie</p>
<p><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></p>			