

## 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:.....  moc:.....  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
<p><b>HEMATOLOGIA</b></p> <p><input type="checkbox"/> morfologia z rozmazem</p> <p><b>ENZYMY</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ALT</b> - aminotransferaza alaninowa</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AST</b> – aminotransferaza asparaginianowa</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AP</b> - fosfataza alkaliczna</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CK</b> - kinaza kreatynowa</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LDH</b> - dehydrogenaza mleczanowa</p> <p><input type="checkbox"/> <b>GLDH</b> - dehydrogenaza glutaminianowa</p> <p><input type="checkbox"/> <b>GGTP</b> - γ-glutamylotransferaza</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AMYL</b> - amylaza</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LIPA</b> – lipaza</p> <p><input type="checkbox"/> <b>GPX Se</b> – peroksydaza glutation.</p> <p><b>METABOLITY</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ALB</b> - albuminy</p> <p><input type="checkbox"/> <b>TP</b> - białko całkowite</p> <p><input type="checkbox"/> <b>BIL</b> - bilirubina</p> <p><input type="checkbox"/> <b>GLUC</b> - glukoza</p> <p><input type="checkbox"/> <b>UREA</b> - mocznik</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CREA</b> - kreatynina</p> <p><input type="checkbox"/> <b>UA</b> - kwas moczowy</p> <p><input type="checkbox"/> <b>TG</b> - trójglicerydy</p> <p><input type="checkbox"/> <b>WKT</b> - wolne kwasy tłuszcz.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>BHB</b> - ciała ketonowe</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CHOL</b> - cholesterol całkowity</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o HDL</li> <li>o LDL</li> </ul>	<p><b>ELEKTROLITY</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Na, K, Cl</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ca</b> - wapń</p> <p><input type="checkbox"/> <b>P</b> - fosfor</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Mg</b> - magnez</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Fe</b> - żelazo</p> <p><input type="checkbox"/> <b>TIBC</b> – całkowita zdolność wiązania żelaza</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Na</b> - sód</p> <p><input type="checkbox"/> <b>K</b> - potas</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Cl</b> - chlorki</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zn</b> – cynk</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Cu</b> – miedź</p> <p><b>BIAŁKA OSTREJ FAZY</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>CRP</b> – białko C-reaktywne</p> <p><b>INNE</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>TAS</b> – całkowity status antyoksydacyjny</p> <p><b>WITAMINY</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Wit. A</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Wit. E</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Wit. D<sub>3</sub></b></p> <p><b>BAD. AKTYWNOŚCI TRYPSYNY</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>test kliszowy</b></p> <p><b>BADANIE MOCZU</b></p> <p><input type="checkbox"/> badanie ogólne</p> <p><input type="checkbox"/> osad</p>	<p><b>PSY, KOTY</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil podstawowy biochemiczny</b>– AST, ALT, AP, UREA, CREA, GLUC, TP, BIL, ALB, CK, CHOL, Ca, P</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil podst. biochem. uproszczony</b> – AST, ALT, AP, TP, GLUC, UREA, CREA</p> <p><input type="checkbox"/> <b>pełny profil biochemiczny</b> – AST, ALT, AP, CK, GGT, LDH, ALB, TP, BIL, CHOL, GLUC, UREA, CREA, UA, AMYL, LIPA, Ca, P, Mg, Fe</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil podstawowy</b> – morfologia, AST, ALT, AP, UREA, CREA, GLUC, TP, BIL, ALB</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil diagnostyczny</b> – podstawowy + Na, K, Cl, Ca, P, Mg, CHOL, TG, CK, LDH</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil diagnostyczny rozszerzony</b> – diagnostyczny + AMYL, LIPA</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil anemiczny</b> – morfologia z rozmazem, TP, BIL, Fe, LDH</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil cukrzycowy</b> – GLUC, UREA, CREA, CHOL, TG</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil kostny</b> – AP, Ca, P, ALB, TP</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil lipidowy</b> – CHOL, HDL, LDL, TG</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil nerkowy</b> – UREA, CREA, TP, ALB, Na, K, Cl, P</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil nowotworowy</b> – AST, ALT, AP, TP, ALB</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil sercowy</b>–AST, ALT, LDH, CK, Na, K, Ca</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil trzustkowy I</b> – AST, ALT, GGT, AMYL, LIPA, CHOL, GLUC, Na, Ca</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil trzustkowy II</b> – AST, ALT, AMYL, LIPA, CHOL, GLUC, Ca, TG</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil wątrobowy</b> – AST, ALT, AP, LDH, TP, ALB, BIL, GLDH, GGT, CHOL</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil zabiegowy</b>–morfologia, ALT, AP, UREA, CREA, BIL, GLUC</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil znieczuleniowy</b> – AST, ALT, AP, ALB, TP, BIL, GLUC, UREA, CREA</p> <p><b>KONIE</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil diagnostycz. biochem.</b> - AST, AP, UREA, CREA, GLUC, TP, ALB, AMYL, BIL, CHOL, TG, CK, GLDH, GGT, LDH, Cl, P, Mg, Na, K, Ca</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil diagnostyczny</b> - morfologia, AST, AP, UREA, CREA, GLUC, TP, ALB, AMYL, BIL, CHOL, TG, CK, GLDH, GGT, LDH, Cl, P, Mg, Na, K, Ca</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil diagnostyczny rozszerzony</b> - diagnostyczny + Cu, Zn</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil mięśniowy</b>-morfologia, AST, CK, LDH, Ca</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil nerkowy</b> - UREA, CREA, TP, GLUC, Na, K, P</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil wątrobowy</b> - AST, ALT, AP, TP, ALB, BIL, UREA, GLDH, GGT</p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil wydolnościowy</b> - AST, CK, GGT, UREA, GLUC, LDH, BIL, Na, K, P, Mg, Ca</p>
<p><b>HORMONY</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>profil tarczycowy</b> (TSH, T4, fT4)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>określenie współczynnika K</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>test czynnościowy</b> (proszę wpisać jaki):</p>		<p><input type="checkbox"/> <b>kortyzol</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>TSH</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>T3</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>fT3</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>T4</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>fT4</b></p>

SEROLOGIA		MIKROBIOLOGIA	PARAZYTOLOGIA	
<p><b>PSY</b></p> <input type="checkbox"/> <b>Borrelia burgdorferi - ab</b> <input type="checkbox"/> <b>Coronavirus – ab</b> <input type="checkbox"/> <b>Ehrlicha - ab</b> <input type="checkbox"/> <b>Herpeswirus - ab</b> <input type="checkbox"/> <b>Leishmania - ab</b> <input type="checkbox"/> <b>Leptospiroza</b> <input type="checkbox"/> <b>Parwowirus – ab</b> <input type="checkbox"/> <b>21 alergenów środowiskowych</b> <p><b>KOTY</b></p> <input type="checkbox"/> <b>Coronavirus - ab</b> <input type="checkbox"/> <b>FIV - ab</b> <input type="checkbox"/> <b>FIP –ab</b> <input type="checkbox"/> <b>FLV – ab</b> <input type="checkbox"/> <b>FLV - ag</b> <input type="checkbox"/> <b>Toksoplazma - ab</b> <input type="checkbox"/> <b>Leptospiroza</b> <p><b>KONIE</b></p> <input type="checkbox"/> <b>Arteritis</b> <input type="checkbox"/> <b>Borelioza</b> <input type="checkbox"/> <b>Leptospiroza</b> <p><b>KRÓLIKI</b></p> <input type="checkbox"/> <b>RHD (pomór) – ab</b> <input type="checkbox"/> <b>RHD - ag</b>	<p><b>ANTYGENY (ELISA) w kale</b></p> <input type="checkbox"/> <b>Rotawirusy</b> – psy, koty, zw. futerkowe <input type="checkbox"/> <b>Parwowirus</b> - psy <input type="checkbox"/> <b>Giardia Lamblia</b> – psy, koty <p><b>Toksyny <i>Cl. perfringens</i></b></p> <input type="checkbox"/> $\alpha$ <input type="checkbox"/> $\beta$	<p><b>WYMAZY, KAŁ, MOCZ, ZWŁOKI</b></p> <input type="checkbox"/> <b>bakteriologia podstawowa</b> <input type="checkbox"/> <b>bakteriologia pełna</b> – podst. + salmonella + beztlenowce <input type="checkbox"/> <b>bakteriologia kierunkowa</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Staphylococcus</li> <li>o Salmonella</li> <li>o Beztlenowce</li> </ul> <input type="checkbox"/> Inne: ..... <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><b>KAŁ, JELITA</b></p> <input type="checkbox"/> <b>badanie parazytologiczne pełne</b> <input type="checkbox"/> <b>flotacja</b> (kokcydia, nicienie) <input type="checkbox"/> <b>dekantacja</b> (tasiemce, przywry) <input type="checkbox"/> <b>Giardia lamblia</b> – preparat barwiony <input type="checkbox"/> <b>Giardia lamblia</b> – test ELISA <p><b>KREW</b></p> <input type="checkbox"/> <b>Pasożyty krwi</b> <p><b>ZESKROBINY</b></p> <input type="checkbox"/> <b>ektopasożyty</b>	
		<b>PCR</b>	<b>BADANIE NASIENIA</b>	
		<p><b>WSZYSTKIE GATUNKI</b></p> <input type="checkbox"/> <b>Borrelia burgdorferi sensu lato</b> <input type="checkbox"/> <b>Chlamydomphila</b> <p><b>PSY</b></p> <input type="checkbox"/> <b>nosówka</b> <input type="checkbox"/> <b>herpeswirus</b> <p><b>KONIE</b></p> <input type="checkbox"/> <b>EHV-1 / EHV-4</b>	<p><b>ZW. FUTERKOWE</b></p> <input type="checkbox"/> <b>choroba Aleucka (norki)</b> <p><input type="checkbox"/> <b>nosówka</b></p> <p><b>KRÓLIKI</b></p> <input type="checkbox"/> <b>RHDV2</b> <input type="checkbox"/> <b>myksomatoza</b>	<input type="checkbox"/> <b>badanie morfologiczne</b> <input type="checkbox"/> <b>badanie bakteriologiczne</b> <input type="checkbox"/> <b>ilość drobnoustrojów w 1 ml</b> <input type="checkbox"/> <b>badanie uzupełniające:</b> <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>
<p><u>Informacje dodatkowe (numery próbek, wywiad itp.):</u></p>				
			<b>ODBIÓR WYNIKÓW</b>	
			<input type="checkbox"/> odb. osobisty <input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> e-mail: .....	
			<p><small>Uwaga – w przypadku wysyłki faktury i wyników pocztą tradycyjną doliczana będzie opłata administracyjna w wysokości 5 zł. Preferowana jest forma elektroniczna.</small></p>	
			Data i podpis osoby przyjmującej próbkę	
<b>INNE BADANIA:</b>			<b>Data i podpis PŁATNIKA</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Przygotowanie AUTOSZCZEPIONKI (rodzaj, ilość):</b>			<b>Data i podpis zlecającego badanie (jeśli inny niż płatnik)</b>	