ULUBIEŃCY

KOD PRÓBKI:

VetLabGroup Jędryczko sp. z o.o.
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:.....

☐ zeskrobiny:..... ☐ 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.

Uwaga: badania bakteriologiczne w standardzie wykonujemy wraz z antybiogramami

ANALITYKA

HEMATOLOGIA
- ❑ **morfologia z rozmazem**

ENZYMY
- ❑ **ALT** - aminotransferaza alaninowa
- ❑ **AST** – aminotransferaza asparaginianowa
- ❑ **AP** - fosfataza alkaliczna
- ❑ **CK** - kinaza kreatynowa
- ❑ **LDH** - dehydrogenaza mleczananowa
- ❑ **GLDH** - dehydrogenaza glutaminianowa
- ❑ **GGTP** - γ-glutamylotransferaza
- ❑ **AMYL** - amylaza
- ❑ **LIPA** – lipaza

METABOLITY
- ❑ **ALB** - albuminy
- ❑ **TP** - białko całkowite
- ❑ **BIL** - bilirubina
- ❑ **GLUC** - glukoza
- ❑ **UREA** - mocznik
- ❑ **CREA** - kreatynina
- ❑ **UA** - kwas moczowy
- ❑ **TG** - trójglicerydy
- ❑ **WKT** - wolne kwasy tłuszcz.
- ❑ **BHB** - ciała ketonowe
- ❑ **CHOL** - cholesterol całkowity

ELEKTROLITY
- ❑ **Ca** - wapń
- ❑ **P** - fosfor
- ❑ **Mg** - magnez
- ❑ **Fe** - żelazo
- ❑ **Na** – sód
- ❑ **K** - potas
- ❑ **Cl**- chlorki
- ❑ **Zn**- Cynk
- ❑ **Cu-** Miedź
- ❑ **Selen** (laboratorium zewnętrzne)
- ❑ **Mangan** (laboratorium zewnętrzne)

BIAŁKA OSTREJ FAZY
- ❑ **CRP** – białko C-reaktywne

WITAMINY
- ❑ **Wit. A**
- ❑ **Wit. E**

BAD. AKTYWNOŚCI TRYPSYNY
- ❑ **test kliszowy**

BADANIE MOCZU
- ❑ badanie ogólne
- ❑ osad

PROFILE DIAGNOSTYCZNE

PSY, KOTY
- ❑ **profil podstawowy biochemiczny**– AST, ALT, AP,UREA, CREA, GLUC, TP, BIL, ALB, CK, CHOL, Ca, P
- ❑ **profil podst. biochem. uproszczony** – AST, ALT, AP, TP, GLUC, UREA, CREA
- ❑ **pełny profil biochemiczny** – AST, ALT, AP, CK, GGT, LDH, ALB, TP, BIL, CHOL, GLUC, UREA, CREA, UA, AMYL, LIPA, Ca, P, Mg, Fe
- ❑ **profil podstawowy** – morfologia, AST, ALT, AP, UREA, CREA, GLUC, TP, BIL, ALB
- ❑ **profil diagnostyczny** – podstawowy + Na, K, Cl, Ca, P, Mg, CHOL, TG, CK, LDH
- ❑ **profil diagnostyczny rozszerzony** – diagnostyczny + AMYL, LIPA
- ❑ **profil anemiczny** – morfologia z rozmazem, TP, BIL, Fe, LDH
- ❑ **profil cukrzycowy** – GLUC, UREA, CREA, CHOL, TG
- ❑ **Profil geriatryczny podstawowy-** morfologia, AST, ALT, GLDH, glukoza, mocznik, kreatynina, AP, Ca
- ❑ **Profil geriatryczny rozszerzony-** morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, (+osad), AST, ALT, GLDH, CK, glukoza, mocznik, kreatynina, AP, Ca, P, Na, K, chlorki, TP, albuminy, bilirubina całkowita
- ❑ **profil kostny** – AP, Ca, P, ALB, TP
- ❑ **profil lipidowy** – CHOL, HDL, LDL, TG
- ❑ **profil nerkowy** – UREA, CREA, TP, ALB, Na, K, Cl, P
- ❑ **profil nowotworowy** – AST, ALT, AP, TP, ALB
- ❑ **profil sercowy**–AST, ALT, LDH, CK, Na, K, Ca
- ❑ **profil trzustkowy I** – AST, ALT, GGT, AMYL, LIPA, CHOL, GLUC, Na, Ca
- ❑ **profil trzustkowy II** – AST, ALT, AMYL, LIPA, CHOL, GLUC, Ca, TG
- ❑ **profil wątrobowy** – AST, ALT, AP, LDH, TP, ALB, BIL, GLDH, GGT, CHOL
- ❑ **profil zabiegowy**–morfologia, ALT, AP, UREA, CREA, BIL, GLUC
- ❑ **profil znieczuleniowy** – AST, ALT, AP, ALB, TP, BIL, GLUC, UREA, CREA

KONIE
- ❑ **profil diagnostycz. biochem.** - AST, AP, UREA, CREA, GLUC, TP, ALB, AMYL, BIL, CHOL, TG, CK, GLDH, GGT, LDH, Cl, P, Mg, Na, K, Ca
- ❑ **profil diagnostyczny -** morfologia, AST, AP, UREA, CREA, GLUC, TP, ALB, AMYL, BIL, CHOL, TG, CK, GLDH, GGT, LDH, Cl, P, Mg, Na, K, Ca
- ❑ **profil diagnostyczny rozszerzony -** diagnostyczny + Cu, Zn
- ❑ **profil mięśniowy**-morfologia, AST, CK, LDH, Ca
- ❑ **profil nerkowy -** UREA, CREA, TP, GLUC, Na, K, P
- ❑ **profil wątrobowy** - AST, ALT, AP, TP, ALB, BIL, UREA, GLDH, GGT
- ❑ **profil wydolnościowy** - AST, CK, GGT, UREA, GLUC, LDH, BIL, Na, K, P, Mg, Ca

ULUBIEŃCY

KOD PRÓBKI:

SEROLOGIA

KONIE
- ❑ **Borelioza**
- ❑ **Leptospiroza**

SUROWICA ŹREBIĘTA
- ❑ ogólny poziom IgG

KRÓLIKI
(po uzgodnieniu telefonicznym)
- ❑ **RHD (pomór) – ab**
- ❑ **RHD – ag**

PSY
- ❑ **Neospora caninum**

ANTYGENY (ELISA) w kale
- ❑ **Rotawirusy** – psy, koty, zw. futerkowe
- ❑ **Giardia Lamblia** – psy, koty

Toksyny *Cl. perfringens*
- ❑ **α**
- ❑ **B**
- ❑ **Antygen,α,β, ε**

MIKROBIOLOGIA

WYMAZY, KAŁ, MOCZ, ZWŁOKI
- ❑ **bakteriologia podstawowa**
- ❑ **bakteriologia pełna –** podst. + salmonella + beztlenowce
- ❑ **bakteriologia kierunkowa**
  - ❑ Salmonella
  - ❑ Beztlenowce
  - ❑ Yersinia
  - ❑ Campylobacter
- ❑ **BEZ ANTYBIOGRAMU**
- ❑ **Beztlenowce ilościowo**
- ❑ **Identyfikacja Maldi-Tof**
- ❑ **mikologia**
- ❑ **MIKOGRAM**

PCR

WSZYSTKIE GATUNKI
- ❑ **Borrelia burgdorferi sensu lato**
- ❑ **Chlamydophila**

KONIE
- ❑ **EHV-1 / EHV-4**
- ❑ **Influenza A**
- ❑ **Clostridioides difficile A+B toxic genes**
- ❑ **Clostridium erfringens toxic genes**

(α, β, ε, ι, b2, entero, netB)

ZW. FUTERKOWE
- ❑ **choroba Aleucka (norki)**
- ❑ **nosówka**

KRÓLIKI
- ❑ **RHDV2**
- ❑ **Myksomatoza**

PSY
- ❑ **nosówka**
- ❑ **herpeswirus**

PARAZYTOLOGIA

KAŁ, JELITA
- ❑ **badanie parazytologiczne pełne** (flotacja, dekantacja, barwienie lugolem)
- ❑ **flotacja** (kokcydia, nicienie)
- ❑ **dekantacja** (tasiemce, przywry)
- ❑ **nicienie płucne**
- ❑ **Giardia lamblia** – preparat barwiony
- ❑ **Giardia lamblia** – test ELISA
- ❑ **Cryptosporidium** – preparat barwiony
- ❑ **Toxoplasma gondi/ Hammondia hammondii**- badanie mikroskopowe

KREW
- ❑ **Pasożyty krwi**

ZESKROBINY
- ❑ **ektopasożyty**

BADANIE NASIENIA

- ❑ **badanie morfologiczne**
- ❑ **badanie bakteriologiczne**
- ❑ **ilość drobnoustrojów w 1 ml**
- ❑ **badanie uzupełniające:**
  - ❑ **objętość, barwa, pH**
  - ❑ **koncentracja**
  - ❑ **ruchliwość plemników**
  - ❑ **aglutynacja plemników**

ODBIÓR WYNIKÓW

❑odb. osobisty ❑ poczta ❑ fax ❑ 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

INNE BADANIA:

- ❑ **Przygotowanie AUTOSZCZEPIONKI (rodzaj, ilość):**

Data i podpis PŁATNIKA

Data i podpis zlecającego badanie

Cel badania:

□ wynik badania do wykorzystania w obszarze regulowanym prawnie □ wynik badania do wykorzystania poza obszarem regulowanym prawnie

Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według obowiązujących w laboratorium metod badawczych. Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań i praw własności Klienta, o ile przepisy nie stanowią inaczej i archiwizowanie ich przez okres 5 lat. Pozostałości próbek po badaniach do dyspozycji laboratorium. Klient wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych. Klientowi lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu na każdym jego etapie jako obserwator oraz złożenia pisemnej skargi do Kierownika laboratorium, wg obowiązującej w laboratorium procedury. Wyniki badań podane zostaną z ich niepewnością, gdy ma to znaczenie dla: miarodajności wyników badania/ich zastosowania/zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi i/lub na życzenie Klienta. W oszacowanej niepewności nie uwzględnia się niepewności związanej z pobieraniem próbek. Na życzenie Klienta laboratorium podejmuje się stwierdzenia zgodności ze specyfikacją lub wymaganiami w obszarze regulowanym prawnie (dotyczy metod ilościowych) stosując zasadę podejmowania decyzji zgodną z ILAC-G8:09/2019 (włącznie z oceną poziomu ryzyka dla przyjętej zasady) lub inną wskazaną przez Klienta. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego. Spory wynikające z realizacji umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby wykonawcy. Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia otrzymania faktury Vat na konto wykonawcy, wskazane na fakturze wg cennika obowiązującego w laboratorium lub gotówką w siedzibie wykonawcy. Płatnik wyraża zgodę na obciążenie go dodatkowymi kosztami związanymi z procesem windykacji, w tym za wezwanie do zapłaty, monity, itp. Zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej. Kopię zlecenia otrzymuje zleceniodawca.