

Jméno majitele:		
Jméno zvířete:	Hmotnost:	Věk:
Druh:	Rasa:	Pohlaví:
Datum a čas odběru:		
Specifikace odebraného materiálu:		



IFCOR
KLINICKÉ LABORATOŘE
www.ifcor.cz

Bauerova 491/10, 603 00 Brno
Zelená linka: 800 190 193
800 190 197
800 190 198
Havlíčková 5623/34a, 586 01 Jihlava
Zelená linka: 800 190 196
Hradební 1553, 686 01 Uherské Hradiště
Zelená linka: 800 190 195

Razítko a podpis

Žádanka o veterinární laboratorní vyšetření

Ledvinový soubor

<input type="checkbox"/>	Močovina
<input type="checkbox"/>	Kreatinin

Ionty a minerály

<input type="checkbox"/>	Sodík
<input type="checkbox"/>	Draslík
<input type="checkbox"/>	Chloridy
<input type="checkbox"/>	Vápník
<input type="checkbox"/>	Fosfor
<input type="checkbox"/>	Hořčík

Jaterní blok a svaly

<input type="checkbox"/>	Bilirubin celkový
<input type="checkbox"/>	ALT
<input type="checkbox"/>	AST
<input type="checkbox"/>	Alkalická fosfatáza
<input type="checkbox"/>	GGT
<input type="checkbox"/>	Laktátdehydrogenáza
<input type="checkbox"/>	Kreatinkináza

Pankreatický soubor

<input type="checkbox"/>	Alfa-amyláza
<input type="checkbox"/>	Lipáza

Lipidový soubor

<input type="checkbox"/>	Cholesterol
<input type="checkbox"/>	Triacylglyceroly

Proteiny

<input type="checkbox"/>	Celková bílkovina
<input type="checkbox"/>	Albumin
<input type="checkbox"/>	CRP

Metabolismus glukózy

<input type="checkbox"/>	Glukóza
--------------------------	---------

Metabolismus železa

<input type="checkbox"/>	Železo
<input type="checkbox"/>	Folát
<input type="checkbox"/>	Vitamín B12

Biochemické vyšetření moči

<input type="checkbox"/>	Moč chemicky + sediment
<input type="checkbox"/>	Sodík
<input type="checkbox"/>	Draslík
<input type="checkbox"/>	Chloridy
<input type="checkbox"/>	Vápník
<input type="checkbox"/>	Fosfor
<input type="checkbox"/>	Glukóza
<input type="checkbox"/>	Močovina
<input type="checkbox"/>	Amyláza
<input type="checkbox"/>	Hořčík
<input type="checkbox"/>	Kortizol

Hormony

<input type="checkbox"/>	TSH (thyrotropin)
<input type="checkbox"/>	fT4 (volný T4)
<input type="checkbox"/>	T4 (celkový T4)
<input type="checkbox"/>	Estradiol
<input type="checkbox"/>	Progesteron
<input type="checkbox"/>	Testosteron
<input type="checkbox"/>	Kortizol

Kostní metabolismus

<input type="checkbox"/>	25-OH vitamín D (celkový)
--------------------------	---------------------------

Hematologie

<input type="checkbox"/>	Krevní obraz
--------------------------	--------------

Další vyšetření:

Vysvětlivky:

- *1 stolice cca 1 cm³
*2 kr. roztěr + tlustá kapka
– nátěr na sklíčko, sklíčko

Barvy uvedené před vyšetřením
korespondují s barvou víčka pro dané
vyšetření u systémů BD a US Sarstedt.

Molekulární diagnostika (PCR)

<input type="checkbox"/>	Borrelie
<input type="checkbox"/>	Anaplasma fagocyt.

Bakteriologické kult. vyšetření

<input type="checkbox"/>	Moč
<input type="checkbox"/>	Stolice
<input type="checkbox"/>	Výtěr z HCD
<input type="checkbox"/>	Štěr z očí, uší, rány, kůže
<input type="checkbox"/>	Punktát, BAL
<input type="checkbox"/>	Gynekologický materiál
<input type="checkbox"/>	Jiný materiál
<input type="checkbox"/>	Anaerobní vyšetření
<input type="checkbox"/>	Citlivosti na ATB (1 ATB řada/6 disků)

Mykologické vyšetření

<input type="checkbox"/>	Štěry a výtěry (kultivace)
<input type="checkbox"/>	Mikroskopický průkaz
<input type="checkbox"/>	Citlivost na antimykotika 1 patogen

Parazitologické vyšetření

<input type="checkbox"/>	Standardní vyšetření stolice* ¹ (průkaz cyst prvoků – Giardia lamblia, kokcidie, apod. a vajíček helmintů – škravky, tasemnice)
<input type="checkbox"/>	Průkaz kryptosporidií* ¹
<input type="checkbox"/>	Identifikace parazit. útvarů
<input type="checkbox"/>	Vyšetření krve na malárii* ² / filárie / babézie
<input type="checkbox"/>	Leptospiroza (11 kmenů)

Správně: Chybně: