

Zlecenie badania

Alergia

Numer Klienta

LABOKLIN
Polska Sp. z o.o.

ul. Powstańców Śląskich 101, 01-495 Warszawa - tel. (22) 691 93 10..11..12, fax (22) 691 92 92 - lab.warszawa@laboklin.pl
0 800 100 101 - dostępne spoza 022 oraz GSM, połączenie bezpłatne godziny pracy laboratorium: pn.-pt. 9-20, sob. 10-15

Zleceniodawca:
(pieczętka zakładu leczniczego)

Próbka:
 Krew
 Surowica
 Osocze

Właściciel zwierzęcia
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko: _____

Imię: _____

Ulica, Nr: _____

Kod, miejscowość: _____

Lekarz kierujący:
(pieczętka i podpis)

Wyniki: Fax E-mail Wysłać pocztą Interpretacja wyników laboratoryjnych

Dane dotyczące pacjenta: Pies Kot Koń inny gatunek: _____ Imię zwierzęcia: _____

Płeć: ♀ ♂ Kastrowany/a Rasa: _____ EDV-Nr: _____ Wiek: _____

Jakość próbek: hemolityczna lipemiczna ikteryczna _____

Data pobrania materiału _____ Wcześniejsze wyniki laboratoryjne Nr: _____

Krótki wywiad - proszę zawsze wypełnić

Wiek zwierzęcia, gdy pojawiły się pierwsze objawy: _____

Problem całoroczny nie tak Problem sezonowy nie tak

Świąd nie tak Biegunka nie tak

Glikokortykoidy per os nie tak _____

Glikokortykoidy per inj. nie tak _____

Lokalizacja

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pysk | <input type="checkbox"/> Kłęb |
| <input type="checkbox"/> Uszy | <input type="checkbox"/> Nasada ogona |
| <input type="checkbox"/> Szyja | <input type="checkbox"/> Zad |
| <input type="checkbox"/> Klatka piersiowa | <input type="checkbox"/> Boki |
| <input type="checkbox"/> Brzuch | <input type="checkbox"/> Kończyny |
| <input type="checkbox"/> Grzbiet | <input type="checkbox"/> Łapy |

Dokładny wywiad ogólny - PIES/KOT/KOŃ

Rodzaj stosowanej karmy _____

Choroby układowe _____ Człowiek/inne zwierzęta dotknięte: nie tak _____

Objawy pojawiły się po raz pierwszy przed _____ Pobyty za granicą: nie tak _____

Objawy - skóra

Zakażenie wtórne nie tak

Łojotok nie tak

Bąble nie tak

Ostre sączące nie tak

zapalenie skóry ("hot spot")

Otitis nie tak

Pododermatitis nie tak

Wyłysienia nie tak

Przeprowadzone badania - skóra

Roztocza (Świerzbowiec, Nużeńiec, Cheylet.) nie tak _____

Pchły nie tak _____

Bakterie (cytologia, bakteriologia) nie tak _____

Dermatofity (lampa Wooda, hodowla) nie tak _____

Histopatologia nie tak _____

Badanie krwi nie tak _____

Inne _____

Objawy - płuca

Zapalenie oskrzeli nie tak

COPD nie tak

Rozedma nie tak

Przeprowadzone badania - płuca

Bronchoskopia nie tak _____

Cytologia wypluczyn oskrzeli nie tak _____

Wędrówki larw nie tak _____

Objawy - przewód pokarmowy

Wymioty nie tak

Biegunka nie tak

Zaparcia nie tak

Dzienna liczba wypróżnień _____

Przeprowadzone badania - przewód pokarmowy

Badanie kału nie tak _____

Endoskopia nie tak _____

Inne nie tak _____

Dotychczasowa terapia

Antybiotyki nie tak _____ substancja czynna, skutek

L. przeciwhistaminowe nie tak _____ Leki przeciwgrzybicze nie tak _____

Akarycydy nie tak _____ Szampony nie tak _____

Profilaktyka przeciw pchłom nie tak _____ Zmiana ściółki nie tak _____

Dieta eliminacyjna nie tak _____ Wstawienie do stajni nie tak _____

β-mimetyki nie tak _____

Pies

- 7105 **Badanie przesiewowe** (roztocza, pyłki kwiatowe, spory grzybów, ślina pcheł) S/1,0ml
 Przy pozytywnym wyniku przeprowadzić dalsze testy

Testy główne

- 7106 **Alergeny sezonowe** (trawy, ziola, pyłki drzew) S/0,5ml
 7107 **Całoroczne alergen** (spory grzybów, roztocza) S/0,5ml
 7116 **Pióra/włosy/łupież** (kot, pies, królik, świnka morska, papuga, kura, kaczka, geś) S/0,5ml
 7130 **Owady** (meszki, komary, bąki, muchy, karaluchy) S/0,5ml
 7108+7110 **Sensitest ®** (16 składników karmy na IgE i IgG) S/0,5ml

Dalsze badania przy podejrzeniu alergii

- 568 **Sarcoptes (IgG)** S/0,5ml
 6104 **Staphylococcus (IgG)** S/0,5ml
 8023 **Wrażliwość na iwermektynę** KE/1ml
 7117 **Malassezia (IgE)** S/0,5ml
 6103 **Ślina pcheł** S/0,5ml

Immunoterapia swoista (odczulanie)

- 6111 **Zestaw początkowy** Czas oczekiwania ok. 3-4 tygodnie.
 6113 **Kolejny zestaw**
Cena nie uwzględnia opłaty za przesyłkę odczulania do klienta.

Kot

- 7105 **Badanie przesiewowe** (roztocza, pyłki kwiatowe, spory grzybów, ślina pcheł) S/1,0ml
 Przy pozytywnym wyniku przeprowadzić dalsze testy

Testy główne

- 7106 **Alergeny sezonowe** (trawy, ziola, pyłki drzew) S/0,5ml
 7107 **Całoroczne alergen** (spory grzybów, roztocza) S/0,5ml
 7116 **Pióra/włosy/łupież** (kot, pies, królik, świnka morska, papuga, kura, kaczka, geś) S/0,5ml
 7130 **Owady** (meszki, komary, bąki, muchy, karaluchy) S/0,5ml
 7108+7111 **Sensitest ®** (16 składników karmy na IgE i IgG) S/0,5ml
 6103 **Ślina pcheł** S/0,5ml

Immunoterapia swoista (odczulanie)

- 6111 **Zestaw początkowy** Czas oczekiwania ok. 3-4 tygodnie.
 6113 **Kolejny zestaw**
Cena nie uwzględnia opłaty za przesyłkę odczulania do klienta.

Koń

- 7105 **Badanie przesiewowe** (roztocza, pyłki kwiatowe, spory grzybów, owady) S/1,0ml
 Przy pozytywnym wyniku proszę przeprowadzić dalsze testy
Rezygnując z badania przesiewowego zaleca się wykonanie badania na alergen
sezonowe, całoroczne i alergen owadów, gdyż różnicowanie kliniczne jest niemożliwe.

Testy główne

- 7106 **Alergeny sezonowe** (16 alergenów na trawy, ziola, pyłki drzew) S/0,5ml
 7107 **Całoroczne alergen** (16 alergenów na spory grzybów, roztocza) S/0,5ml
 7116 **Pióra/włosy/łupież** (kot, pies, królik, świnka morska, papuga, kura, kaczka, geś) S/0,5ml
 7110 **Owady** (meszki, komary, bąki, muchy, karaluchy) S/0,5ml
 6108 **Składniki paszy** (soja, melasa, drożdże, kukurydza, pszenica, jęczmień) S/0,5ml

Immunoterapia swoista (odczulanie)

- 6111 **Zestaw początkowy** Czas oczekiwania ok. 3-4 tygodnie.
 6113 **Kolejny zestaw**
Cena nie uwzględnia opłaty za przesyłkę odczulania do klienta.

Przygotowujemy również immunoterapię swoistą na podstawie wyniku badania śródskórnego. Czas oczekiwania: 3-4 tygodnie.

Ogólne warunki handlowe.