

<b>LEKARZ PROWADZĄCY</b> (dane zlecającego/numer telefonu/mail)	<b>LECNICA</b> (dane płatnika/numer telefonu/NIP)	<b>WŁAŚCICIEL</b> (dane zlecającego/numer telefonu/mail)
<b>IMIĘ PACJENTA</b> (prosimy wypełnić drukowanymi literami) .....	<b>PŁEĆ</b> <input type="radio"/> Samiec <input type="radio"/> Samica <input type="radio"/> Sterylizowany	<b>RODZAJ MATERIAŁU</b> <input type="radio"/> Surowica <input type="radio"/> Osocze NaF <input type="radio"/> Włosy <input type="radio"/> Krew natywna <input type="radio"/> Krew NaF <input type="radio"/> Popłuczyny z <input type="radio"/> Krew EDTA <input type="radio"/> Mocz   tchawicy/oskrzeli <input type="radio"/> Osocze cytrynianowe <input type="radio"/> Kał <input type="radio"/> Wymaz z: <input type="radio"/> Krew cytrynianowa <input type="radio"/> Zeskrobiny <input type="radio"/> Osocze EDTA <input type="radio"/> Sierść
<b>GATUNEK</b> <input type="radio"/> Kot <input type="radio"/> Pies <input type="radio"/> Inny..... DATA POBRANIA:.....	<b>RASA</b> .....	
<b>PRZEKAZANIE FAKTURY</b> <input type="radio"/> Poczta <input type="radio"/> Do właściciela <input type="radio"/> Do lekarza <input type="radio"/> Mailem <input type="radio"/> Do lecznicy	<b>PRZEKAZANIE WYNIKU</b> <input type="radio"/> Poczta <input type="radio"/> Do właściciela <input type="radio"/> Do lekarza <input type="radio"/> Mailem <input type="radio"/> Do lecznicy	<input type="radio"/> Inne:.....

### PAKIETY IDEXX (BIOCHEMIA SUCHA)



#### CHEM 17

Albuminy, albuminy/globuliny, ALT, ALP, amylaza, mocznik, kreatynina, mocznik/kreatynina, cholesterol, GGTP, glukoza, lipaza, wapń, bilirubina całkowita, białko całkowite, fosfor

#### CHEM 10

Albuminy, globuliny, albuminy/globuliny, ALT, ALP, mocznik, kreatynina, mocznik/kreatynina, glukoza, białko całkowite

#### LYTE 4

Chlorki, potas, sód, potas/sód

### PAKIETY BADAŃ

#### PAKIET BIOCHEMICZNY PODSTAWOWY

Morfologia krwi + albuminy, globuliny, albuminy/globuliny, ALT, ALP, AST, białko całkowite, glukoza, kreatynina, mocznik

#### PAKIET BIOCHEMICZNY ŚREDNI

Morfologia krwi + albuminy, globuliny, albuminy/globuliny, ALT, ALP, AST, białko całkowite, bilirubina całkowita, cholesterol, fosfor nieorganiczny, GLDH, glukoza, kreatynina, mocznik, chlorki, potas, sód, wapń całkowity

#### PAKIET BIOCHEMICZNY DUŻY

Morfologia krwi + albuminy, globuliny, albuminy/globuliny, ALT, ALP, AST, alfa-amylaza, białko całkowite, bilirubina całkowita, CK, fosfor nieorganiczny, chlorki, sód, potas, wapń całkowity, fruktozamina, GLDH, glukoza, GGTP, kreatynina, lipaza DGGR, magnez, mocznik, trójglicerydy

#### PAKIET GERIATRYCZNY PODSTAWOWY

Morfologia krwi + albuminy, globuliny, albuminy/globuliny, ALT, ALP, AST, alfa-amylaza, białko całkowite, bilirubina całkowita, CK, fosfor nieorganiczny, chlorki, sód, potas, wapń całkowity, fruktozamina, GLDH, glukoza, GGTP, kreatynina, lipaza DGGR, magnez, mocznik, trójglicerydy + T4 całkowita

#### PAKIET GERIATRYCZNY ROZSZERZONY

Pakiet geriatryczny podstawowy + badanie podstawowe moczu z analizą osadu + białko/kreatynina w moczu

#### PAKIET NERKOWY

Albuminy, globuliny, albuminy/globuliny, białko całkowite, fosfor nieorganiczny, glukoza, kreatynina, mocznik, potas, sód, wapń całkowity + badanie podstawowe moczu

#### PAKIET TRZUSTKOWO-JELITOWY

TLI, kwas foliowy, witamina B12

#### PAKIET PRZEDOPERACYJNY PODSTAWOWY

Morfologia krwi + ALT, ALP, bilirubina całkowita, kreatynina, mocznik + pakiet koagulacyjny

#### PAKIET PRZEDOPERACYJNY ROZSZERZONY

Morfologia krwi + ALT, ALP, AST, bilirubina całkowita, kreatynina, mocznik, glukoza, chlorki, potas, sód, wapń całkowity, lipaza DGGR + profil koagulacyjny +T4 całkowita

#### PAKIET KOAGULACYJNY

Czas kaolinowo-kefalinowy (ATTP), czas protrombinowy (PT), czas trombinowy (TT), fibrynogen

#### JONOGRAM PODSTAWOWY

Chlorki, potas, sód, wapń całkowity

#### JONOGRAM ROZSZERZONY

Chlorki, potas, sód, wapń całkowity, fosfor nieorganiczny, magnez

#### PAKIET NIEDOBOROWY

Chlorki, potas, sód, wapń całkowity, fosfor nieorganiczny, magnez, żelazo, cynk, miedź, ferrytyna

#### PAKIET BIOCHEMICZNY PODSTAWOWY BEZ MORFOLOGII

Albuminy, globuliny, albuminy/globuliny, ALT, ALP, AST, białko całkowite, glukoza, kreatynina, mocznik

#### PAKIET GERIATRYCZNY PODSTAWOWY BEZ MORFOLOGII

Albuminy, globuliny, albuminy/globuliny, ALT, ALP, AST, alfa-amylaza, białko całkowite, CK, fosfor, chlorki, sód, potas, wapń, fruktozamina, GLDH, glukoza, GGTP, kreatynina, lipaza DGGR, magnez, mocznik, trójglicerydy + T4 całkowita

### BADANIE CYTOLOGICZNE

Badanie cytologiczne

### HEMATOLOGIA

#### MORFOLOGIA KRWI

Leukogram maszynowy, liczba leukocytów, liczba erytrocytów, hemoglobina, hematokryt, MCH, MCHC, MCV, liczba płytek krwi

#### MORFOLOGIA KRWI Z ROZMAZEM SKRÓCONYM

Leukogram maszynowy, liczba leukocytów, liczba erytrocytów, hemoglobina, hematokryt, MCH, MCHC, MCV, liczba płytek krwi + leukogram manualny, weryfikacja liczby płytek krwi, liczba neutrofilii pałeczkowatych

#### ROZMAZ SKRÓCONY

Leukogram manualny, odsetek postaci pałeczkowatych neutrofilii, weryfikacja liczby płytek krwi

#### ROZMAZ SZCZEGÓŁOWY (OCENA MIKROSKOPOWA) + MORFOLOGIA

Ocena ilościowa i jakościowa komórek krwi oraz wykrywanie obecności komórek atypowych.

#### ROZMAZ SZCZEGÓŁOWY Z KOMENTARZEM (OCENA MIKROSKOPOWA) + MORFOLOGIA

Ocena ilościowa i jakościowa komórek krwi oraz wykrywanie obecności komórek atypowych. Badanie zawiera komentarz do zmian hematologicznych obserwowanych w ocenianym rozmazie.

#### RETIKULOCYTY

Odsetek i liczba bezwzględna retikulocytów, indeks retikulocytarny Ocena stopnia regeneracji w stanach niedokrwistości. Wykrywanie obecności ciałek Heinza. W celu pełnego wyliczenia składowych badania, niezbędne jest wykonanie dodatkowo oznaczenia morfologii krwi maszynowo.

Hematokryt manualny  
 Test aglutynacji szkiełkowej

### MOCZ

#### BADANIE PODSTAWOWE MOCZU

pH, leukocyty, białko, glukoza, ciała ketonowe, urobilinogen, bilirubina, erytrocyty

#### BADANIE ROZSZERZONE MOCZU

pH, leukocyty, białko, glukoza, ciała ketonowe, bilirubina, erytrocyty, kreatynina, mikroalbumina, azotyny, ciężar właściwy, białko/kreatynina

#### BADANIE OGÓLNE MOCZU

pH, leukocyty, białko, glukoza, ciała ketonowe, bilirubina, erytrocyty, kreatynina, mikroalbuminy, azotyny, ciężar właściwy + badanie osadu (erytrocyty, leukocyty, nabłonki, bakterie, waleczki, pasma śluzu, kryształki)

#### ANALIZA OSADU MOCZU

Erytrocyty, leukocyty, nabłonki, bakterie, waleczki, pasma śluzu, kryształki

Białko w moczu  
 Kreatynina w moczu  
 Stosunek białko/kreatynina w moczu  
 Stosunek kwasu żółciowego/kreatynina w moczu  
 Stosunek kortyzol/kreatynina w moczu  
 Stosunek kortyzol/kreatynina w moczu (dwa oznaczenia)  
 Stosunek kortyzol/kreatynina w moczu (trzy oznaczenia)

### ENDOKRYNOLOGIA (CHEMILUMINISCENCJA)

- Kortyzol
- T4 całkowita
- T4 wolna
- Progesteron
- TEST STYMULACJI hCG U KOTEK (dwa oznaczenia)
- TEST STYMULACJI ACTH (dwa oznaczenia kortyzolu)
- TEST HAMOWANIA DEKSAMETAZONEM (niska dawka, dwa oznaczenia kortyzolu)
- TEST HAMOWANIA DEKSAMETAZONEM (niska dawka, trzy oznaczenia kortyzolu)
- TEST HAMOWANIA DEKSAMETAZONEM (wysoka dawka, dwa oznaczenia kortyzolu)
- TEST HAMOWANIA DEKSAMETAZONEM (wysoka dawka, trzy oznaczenia kortyzolu)

### ENDOKRYNOLOGIA (IMMUNOFLUORESCENCJA)

- Kortyzol
- TSH
- T4 całkowita
- TEST STYMULACJI ACTH (dwa oznaczenia kortyzolu)
- TEST HAMOWANIA DEKSAMETAZONEM (niska dawka, dwa oznaczenia kortyzolu)
- TEST HAMOWANIA DEKSAMETAZONEM (niska dawka, trzy oznaczenia kortyzolu)
- TEST HAMOWANIA DEKSAMETAZONEM (wysoka dawka, dwa oznaczenia kortyzolu)
- TEST HAMOWANIA DEKSAMETAZONEM (wysoka dawka, trzy oznaczenia kortyzolu)

### BAKTERIOLOGIA

- Bakteriologia moczu + antybiogram
- Bakterie beztlenowe + antybiogram
- Bakterie tlenowe + antybiogram
- Bakterie tlenowe + antybiogram + drożdże
- Dermatofity
- Grzyby drożdżopodobne
- Campylobacter spp.
- Salmonella spp.

### POJEDYNCZE PARAMETRY (BIOCHEMIA MOKRA)

- Albuminy
- ALT
- ALP
- AST
- Alfa-amyłaza
- Białko całkowite
- Bilirubina bezpośrednia
- Bilirubina całkowita
- Cholesterol
- CK
- CRP (pies)
- Cynk
- Ferrytyna
- Fosfor nieorganiczny
- Fruktozamina
- GLDH
- GGTP
- LDH
- Lipaza DGGR
- Lipaza specyficzna kocia - fPL
- Lipaza specyficzna psia - cPL
- Kreatynina
- Kwas moczowy
- Kwasy żółciowe
- Magnez
- Miedź
- Mocznik
- Mleczany
- SAA (kot)
- SDMA (pies, kot)
- Trójglicerydy
- Żelazo

### POJEDYNCZE PARAMETRY IDEXX



- SDMA
- T4

### FLYNY USTROJOWE

- Białko w płynie mózgowo-rdzeniowym
- TEST RIVALTY (kot)

### SZYBKE TESTY DIAGNOSTYCZNE

- CPV - parwowirusa psia
- CDV - nosówka
- CIV - psia grypa
- CPV/CCV - parwowirusa i koronawirusa psi
- FCoV - koronawirusa koci
- FIV - wirus nabytego niedoboru immunologicznego
- FPV - parwowirusa kocia

### DIAGNOSTYKA ALERGIJ

- Test skringingowy
- Test skringingowy plus pchły
- Oznaczenie pojedynczych alergenów - duży panel drzewa
- Oznaczenie pojedynczych alergenów - duży panel trawy/ziół
- Oznaczenie pojedynczych alergenów - duży panel roztocza/pleśnie
- Oznaczenie pojedynczych alergenów - mały panel drzewa/trawy/ziół
- Oznaczenie pojedynczych alergenów - mały panel roztocza/pleśnie
- Panel pokarmowy
- Test Malassezia IgE

### PARAZYTOLOGIA

- Flotacja
- Sedymentacja
- Flotacja + Sedymentacja
- Rozmaz bezpośredni
- Giardia sp. (antygen)
- Babesia spp.
- Pasożyty krwi
- Izolacja larw (metoda Baermanna)
- Ektopasożyty

### UWAGI

.....

.....

.....

.....

1. Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona zgodnie z obowiązującymi przepisami. Laboratorium może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań, gdy próbka jest niereprezentatywna lub nie spełnia wymagań.
2. Zleceniodawca / Właściciel ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania i bierze za te czynności odpowiedzialność.
3. Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystania materiału pozostałego po badaniu do celów naukowych i prac badawczo-rozwojowych.
4. Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur /Instrukcji Badawczych. Wykonanie badań w oparciu o normy, metody zawarte w instrukcjach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące ważność wyników.
5. W przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstępstwa należy do Klienta.
6. Jeżeli Klient wymaga, aby próbka została poddana badaniu przyjmując odstępstwo od określonych warunków, wówczas Laboratorium w sprawozdaniu z badania umieszcza zastrzeżenie wskazujące, na które wyniki może mieć wpływ dane odstępstwo.
7. Wynik jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym, jeżeli badanie wykonane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne Alphalab we Wrocławiu, 51-180, ul. Księgarska 1. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a, iż podanie danych jest całkowicie dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, ich poprawiania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Laboratorium Alphalab zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wobec informacji na temat Zleceniodawcy oraz całości wykonywanej usługi, chyba, że obowiązek ujawnienia wyników badań wynika z przepisów ogólnie obowiązujących. W przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie dla zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, Laboratorium ma prawo odstąpić od zachowania poufności oraz obowiązek powiadomić właściwe organy.
10. 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.
11. Klient ma prawo do złożenia skargi w formie pisemnej lub ustnej do laboratorium do 5 lat od otrzymania sprawozdania z badań.
12. Klient ma prawo do prezentowania i kopiowania sprawozdań z badań tylko w całości.
13. Podpis jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Weterynaryjnym Laboratorium Diagnostycznym Alphalab w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta oraz potwierdzeniem zapoznania się z powyższymi informacjami.
14. Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia wystawienia faktury na konto wskazane na FV lub gotówką w siedzibie Laboratorium wg cennika obowiązującego w Laboratorium. W sprawach nieregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Data i podpis zleceniodawcy:

Data i podpis płatnika:

Data i godzina przyjęcia próby:

Podpis osoby przyjmującej próbę: