

# ZWIERZĘTA TOWARZYSZĄCE

## PISMO PRZEWODNIE - SKRÓCONE




Imię i nazwisko właściciela (wypełnić drukowanymi literami)

Imię zwierzęcia (wypełnić drukowanymi literami)

 -  - 

Data pobrania materiału

Gatunek

Płeć

Rasa

Wiek

Materiał/miejsce pobrania



POLA WYBORU PROSIMY ZAZNACZAĆ PRZEZ ZAMALOWANIE KRATKI:

### POSZERZ SWÓJ PROFIL O BADANIA W PROMOCYJNEJ CENIE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Badanie przesiewowe                                 | <input type="checkbox"/> CRP (pies)                          | <input type="checkbox"/> SAA (kot)        |
| <input type="checkbox"/> Badanie przesiewowe bez morfologii                  | <input type="checkbox"/> Elektroforeza białek surowicy       | <input type="checkbox"/> SDMA (pies, kot) |
| <input type="checkbox"/> Badanie przesiewowe duże                            | <input type="checkbox"/> FCoV + FeLV + FIV (ELISA)           | <input type="checkbox"/> cTSH (pies, kot) |
| <input type="checkbox"/> Badanie przesiewowe duże bez morfologii             | <input type="checkbox"/> Nu.Q® Vet Cancer Test (pies)        | <input type="checkbox"/> T4 wolna         |
| <input type="checkbox"/> Bilans zdrowia (dawniej Geriatria) - p. podstawowy  | <input type="checkbox"/> Profil trzustkowo - jelitowy (pies) |   |
| <input type="checkbox"/> Bilans zdrowia (dawniej Geriatria) - p. rozszerzony |  |   |

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Morfologia  | <input type="checkbox"/> Albuminy             | <input type="checkbox"/> Kortyzol   |
| <input type="checkbox"/> Morfologia rozszerzona                                    | <input type="checkbox"/> ALT                  | <input type="checkbox"/> Kortyzol - kreatynina (stosunek)                         |
| <input type="checkbox"/> Rozmaz skrócony   | <input type="checkbox"/> α-amylaza            | <input type="checkbox"/> Test ham. deksametazonem, n. dawka (3 x kort.)           |
| <input type="checkbox"/> Rozmaz szczegółowy + morfologia                           | <input type="checkbox"/> AP                   | <input type="checkbox"/> Test stymulacji ACTH (2 x kortyzol)                      |
| <input type="checkbox"/> Rozmaz szczegółowy z komentarzem + morfologia (pies, kot) | <input type="checkbox"/> AST                  | <input type="checkbox"/> Profil terapeutyczny (metimazol) - podstawowy            |
| <input type="checkbox"/> Babesia spp.  | <input type="checkbox"/> Białko całkowite     | <input type="checkbox"/> Profil terapeutyczny (trilostan - kortyzol) - podstawowy |
| <input type="checkbox"/> Pasożyty krwi   | <input type="checkbox"/> Bilirubina całkowita | <input type="checkbox"/> Progesteron  |
| <input type="checkbox"/> Retikulocyty  | <input type="checkbox"/> Cholesterol          | <input type="checkbox"/> T4   |
| <input type="checkbox"/> Badanie podstawowe  | <input type="checkbox"/> CK                   | <input type="checkbox"/> fT4  |
| <input type="checkbox"/> Badanie przesiewowe                                       | <input type="checkbox"/> CRP (pies)           | <input type="checkbox"/> cTSH (pies, kot)   |
| <input type="checkbox"/> Badanie przesiewowe duże                                  | <input type="checkbox"/> Fruktozamina         |   |
| <input type="checkbox"/> Bilans zdrowia (Geriatria) - profil podstawowy            | <input type="checkbox"/> GLDH                 | <input type="checkbox"/> TLi  |
| <input type="checkbox"/> Bilans zdrowia (Geriatria) - profil rozszerzony           | <input type="checkbox"/> Glukoza              | <input type="checkbox"/> Kwasy foliowy  |
| <input type="checkbox"/> Jonogram  | <input type="checkbox"/> γ-GT                 | <input type="checkbox"/> Witamina B12   |
| <input type="checkbox"/> Jonogram rozszerzony                                      | <input type="checkbox"/> Kreatynina           | <input type="checkbox"/> Bakterie tlenowe + antybiogram                           |
| <input type="checkbox"/> Profil biochemiczny                                       | <input type="checkbox"/> Kwasy żółciowe       | <input type="checkbox"/> Badanie mikrobiologiczne kału + antybiogram              |
| <input type="checkbox"/> Profil nerkowy  | <input type="checkbox"/> Lipaza (DGGR)        | <input type="checkbox"/> Bakterie beztlenowe + antybiogram                        |
| <input type="checkbox"/> Profil sercowy  | <input type="checkbox"/> Moczniak             | <input type="checkbox"/> Grzyby drożdżopodobne                                    |
| <input type="checkbox"/> Profil trzustkowy   | <input type="checkbox"/> SAA (kot)            | <input type="checkbox"/> Dermatofity posiew                                       |
| <input type="checkbox"/> Profil wątrobowy  | <input type="checkbox"/> SDMA (pies, kot)     | <input type="checkbox"/> Dermatofity PCR  |
| <input type="checkbox"/> Profil wątrobowy rozszerzony                              | <input type="checkbox"/> Fosfor               |   |
| <input type="checkbox"/> Mocz - badanie ogólne                                     | <input type="checkbox"/> Magnez               | <input type="checkbox"/> Inne:  |
| <input type="checkbox"/> Mocz - białko/kreatynina                                  | <input type="checkbox"/> Chlorki              | <input type="text"/>  |
| <input type="checkbox"/> Mocz - bakteriological + antybiogram                      | <input type="checkbox"/> Potas                | <input type="text"/>  |
| <input type="checkbox"/> Ektopasożyty  | <input type="checkbox"/> Sód                  | <input type="text"/>  |
| <input type="checkbox"/> Flotacja  | <input type="checkbox"/> Wapń                 | <input type="text"/>  |
| <input type="checkbox"/> Giardia spp. (ELISA)                                      | <input type="checkbox"/> Żelazo               | <input type="text"/>  |
| <input type="checkbox"/> Profil parazytologiczny (ELISA)                           | <input type="checkbox"/> APTT                 | <input type="text"/>  |
|  | <input type="checkbox"/> PT                   | <input type="text"/>  |
|  | <input type="checkbox"/> TT                   | <input type="text"/>  |
|  | <input type="checkbox"/> Fibrynogen           | <input type="text"/>  |

E-mail:

Numer klienta:

Kod kreskowy

Pieczętka, podpis lekarza

Pieczętka lecznicy, data

**PEŁNĄ OFERTĘ BADAŃ ZNAJDZIESZ NA PANELU KLIENTA, POD ADRESEM: [portal.vetlab.pl](http://portal.vetlab.pl)**