

ZLECENIE BADAŃ LABORATORYJNYCH- ALERGIE

Laboratorium Weterynaryjne ANIMALLAB,

ul. Środkowa 2/4, 03-430 Warszawa

tel.: 603 887 937, e-mail: wyniki.animallab.warszawa@gmail.com, animallab.pl



Animal Lab
LABORATORIUM WETERYNARYJNE

| WŁAŚCICIEL | PACJENT |
|--------------------------------|--|
| NAZWISKO: _____ | IMIĘ: _____ |
| IMIĘ: _____ | GATUNEK: PIES <input type="radio"/> KOT <input type="radio"/> PŁEĆ: <input type="radio"/> ♀ <input type="radio"/> ♂ kastracja <input type="radio"/> , WIEK: _____ |
| LECZNICA KIERUJĄCA (pieczętka) | PRZESŁANY MATERIAŁ <input type="radio"/> Surowica nieodwirowana <input type="radio"/> surowica odwirowana DATA POBRANIA MATERIAŁU _____ |
| | LEKARZ KIERUJĄCY (pieczętka i podpis) |

KRÓTKI WYWIAD - PROSZĘ ZAWSZE WYPEŁNIĆ

Wiek zwierzęcia, gdy pojawiły się pierwsze objawy: _____

| | | | | |
|------------------------|---|--|------------------------------------|--------------------------------|
| Problem całoroczny: | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> | Lokalizacja | | |
| Problem sezonowy: | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> | <input type="radio"/> Pysk | <input type="radio"/> Brzuch | <input type="radio"/> Zad |
| Świąd: | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> | <input type="radio"/> Uszy | <input type="radio"/> Grzbiet | <input type="radio"/> Boki |
| Biegunka: | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> | <input type="radio"/> Szyja | <input type="radio"/> Kłęb | <input type="radio"/> Kończyny |
| Glikokortykoidy per os | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> | <input type="radio"/> Klatka piersiowa | <input type="radio"/> Nasada ogona | <input type="radio"/> Łapy |
| Glikokortykoidy inj. | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> | | | |

DOKŁADNY WYWIAD OGÓLNY - PIES / KOT

Rodzaj stosowanej karmy: _____ Choroby układowe _____

Objawy pojawiły się po raz pierwszy przed: _____ Człowiek / inne zwierzęta dotknięte: Nie Tak
Pobyt za granicą: Nie Tak

Objawy - skóra: _____

Przeprowadzone badania – skóra: _____

Objawy - płuca: _____

Przeprowadzone badania – płuca: _____

Objawy - przewód pokarmowy: _____

Przeprowadzone badania - przewód pokarmowy: _____

DOTYCHCZASOWA TERAPIA

| substancja czynna / skutek | | substancja czynna / skutek | |
|-----------------------------|---|----------------------------|---|
| Antybiotyki | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> | Leki przeciwgrzybicze | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> |
| L. przeciwhistaminowe | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> | Szampony | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> |
| Akarycydy | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> | Zmiana ściółki | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> |
| Profilaktyka przeciw pchłom | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> | Wstawienie do stajni | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> |
| Dieta eliminacyjna | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> | β-mimetyki | Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> |

BADANIA DLA PSÓW I KOTÓW

KOD BADANIA

- AL1** PROFIL ŚWIĄDOWY – MAŁY (PIES) roztocza, pyłki, spory grzybów, ślina pcheł, Sarcoptes-pc
- AL2** PROFIL ŚWIĄDOWY – ŚREDNI (PIES/KOT) alergeny całoroczne, sezonowe, podstawowe i dodatkowe alergeny pokarmowe
- AL3** PROFIL ŚWIĄDOWY – DUŻY (PIES) alergeny sezonowe, całoroczne, podstawowe i dodatkowe alergeny pokarmowe, Sarcoptes-pc, ślina pcheł
- AL4** PROFIL ALERGENOW POKARMOWYCH podstawowe, dodatkowe oraz egzotyczne alergeny pokarmowe
- AL5** BADANIE PRZESIEWOWE roztocza, pyłki, spory grzybów, ślina pcheł
- AL6** ŚLINA PCHEŁ (IGE)
- AL7** MALASSEZIA (IGE)
- AL8** ALERGENY SEZONOWE trawy, zioła, pyłki drzew
- AL9** ALERGENY CAŁOROCZNE spory grzybów, roztocza
- AL10** PODSTAWOWE ALERGENY POKARMOWE (PIES/KOT) IgE i IgG w kierunku najpopularniejszych składników karmy
- AL11** DODATKOWE ALERGENY POKARMOWE (PIES) IgE i IgG: konina, struś, kangur, dzik, renifer, amarant, pasternak, proso
- AL12** DODATKOWE ALERGENY POKARMOWE (KOT) IgE i IgG: konina, struś, zwierzyna płowa, królik, dzik, renifer, amarant, proso

ODCZULANIE – wymagana odpowiednia recepta na życzenie (prośba o kontakt z laboratorium)

KOD BADANIA

- AL13** ZESTAW POCZĄTKOWY (PIES/KOT) – 6 miesięcy terapii
- AL14** ZESTAW UZUPEŁNIAJĄCY (PIES/KOT) – 10 miesięcy terapii