



Animal Lab
LABORATORIA WETERYNARYJNE

ZLECENIE BADAŃ LABORATORYJNYCH ALERGIE

Laboratorium Weterynaryjne ANIMALLAB
Pełna oferta badań na www.animallab.pl



KOD KRESKOWY

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
Świąd:	Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Uszy	<input type="radio"/> Grzbiet
Biegunka:	Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Szyja	<input type="radio"/> Kłęb
Glikokortykoidy per os	Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Klatka piersiowa	<input type="radio"/> Nasada ogona
Glikokortykoidy inj.	Nie <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/>		<input type="radio"/> Zad
			<input type="radio"/> Boki
			<input type="radio"/> Kończyny
			<input type="radio"/> Łapy

DOKŁADNY WYWIAD OGÓLNY - PIES / KOT

Rodzaj stosowanej karmy: _____ Choroby układowe _____

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