



ŽÁDANKA O LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ

labvet.online/zadanka

Svoz zdarma nad 500 Kč bez DPH

STATIM

Labvet.cz

220 800 465, 731 587 248

laborator@labvet.cz



Majitel:

Jméno zvířete:

Druh:

Plemeno:

Věk:

Pohlaví:

Anamnesa, st. Prasens:

INTERPRETACE

BIOCHEMIE		HEMATOLOGIE		ENDOKRINOLOGIE		VYŠETŘENÍ TRUSU	
Labvet profilové testy		kompletní krevní obraz <input type="checkbox"/>		TSH <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> FT4 <input type="checkbox"/>		parazitologie – flotací <input type="checkbox"/> sediment <input type="checkbox"/>	
ledviny <input type="checkbox"/>	růstový test <input type="checkbox"/>	reticulocyty <input type="checkbox"/>		testosteron <input type="checkbox"/>	progesteron <input type="checkbox"/>	larvoskopie <input type="checkbox"/>	Giardia test <input type="checkbox"/>
játra <input type="checkbox"/>	výživový <input type="checkbox"/>	WBC a diferencial <input type="checkbox"/>		inzulin <input type="checkbox"/>	fenobarbital <input type="checkbox"/>	Kryptosporidia test <input type="checkbox"/>	
pankreas <input type="checkbox"/>	oxalátová urolithiasis <input type="checkbox"/>	krevní skupina (kočka) <input type="checkbox"/>		fruktosamin <input type="checkbox"/>		bakteriologické kompletní <input type="checkbox"/>	
preventivní <input type="checkbox"/>	zvětšení břicha <input type="checkbox"/>	KREVNÍ PARAZITI		Supresní dexametazonový t. <input type="checkbox"/>		Parvovirus Ag test z trusu <input type="checkbox"/>	
geriatrický <input type="checkbox"/>	Epileptiform. záchvaty <input type="checkbox"/>	IDEXX Snap 4D: Dirofil., <input type="checkbox"/>		kortizol <input type="checkbox"/>		Coronavirus Ag test z trusu <input type="checkbox"/>	
kůže <input type="checkbox"/>	nemoci kostí <input type="checkbox"/>	Ehrlich., Anaplasma., Borrelia <input type="checkbox"/>		ranní <input type="checkbox"/> 4 h. <input type="checkbox"/> 8 h. <input type="checkbox"/>		preparát – Clostridia, Campylobacter <input type="checkbox"/>	
trávicí trakt <input type="checkbox"/>	hubnutí, nechutenství <input type="checkbox"/>	Mycoplasma haemofelis <input type="checkbox"/>		VYŠETŘENÍ MOČI		prep. – Tritrichomonas (výtěr v Labvetu) <input type="checkbox"/>	
děloha <input type="checkbox"/>	předoperační <input type="checkbox"/>	Babesia sp. <input type="checkbox"/>		odběr cévkování <input type="checkbox"/>		chemické – kontrola trávení <input type="checkbox"/>	
štítná žláza <input type="checkbox"/>	Cushing diagnostika <input type="checkbox"/>	SEROLOGIE		sběr <input type="checkbox"/> cystocentéza <input type="checkbox"/>		VYŠETŘENÍ kůže <input type="checkbox"/> uši <input type="checkbox"/>	
neoplasie <input type="checkbox"/>	Cushing kontrola léčby <input type="checkbox"/>	toxoplazmóza RAT <input type="checkbox"/> TITR <input type="checkbox"/>		vyšetření		parazitologické <input type="checkbox"/>	
anémie <input type="checkbox"/>	nemoci dělohy <input type="checkbox"/>	brucelóza RAT <input type="checkbox"/> TITR <input type="checkbox"/>		základní <input type="checkbox"/> sediment <input type="checkbox"/>		kvasinky <input type="checkbox"/>	
FeLV <input type="checkbox"/>	štítná žláza při léčbě <input type="checkbox"/>	leishmanióza RAT <input type="checkbox"/> TITR <input type="checkbox"/>		UP/UC <input type="checkbox"/> urolit <input type="checkbox"/>		citlivost na antimykotika <input type="checkbox"/>	
FIP <input type="checkbox"/>	polyurie, polydipsie <input type="checkbox"/>	herpesviróza <input type="checkbox"/> anaplazmóza <input type="checkbox"/>		glukosurie, ketonurie <input type="checkbox"/>		bakteriologické <input type="checkbox"/>	
nadledviny <input type="checkbox"/>	diabetes mellitus <input type="checkbox"/>	leptospiróza <input type="checkbox"/> borrelióza <input type="checkbox"/>		bakteriologické <input type="checkbox"/>		citlivost ATB <input type="checkbox"/>	
ukazatele	kreatinin <input type="checkbox"/>	FIV <input type="checkbox"/> FeLV <input type="checkbox"/> FIP <input type="checkbox"/>		ureaplazma <input type="checkbox"/>		mykologické <input type="checkbox"/>	
urea <input type="checkbox"/>	CB <input type="checkbox"/> glykémie <input type="checkbox"/>			kortizol / kreatinin <input type="checkbox"/>		prep. Giemsa-Roman. <input type="checkbox"/>	
ALB <input type="checkbox"/>	BIL <input type="checkbox"/> CHOL <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/>	REPRODUKCE		CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ		BAKTERIOLOGIE	
P <input type="checkbox"/>	Ca <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>	cytologie <input type="checkbox"/> gynekologie <input type="checkbox"/>		FNAB (objednat) <input type="checkbox"/>		záchyt aerobní <input type="checkbox"/>	
Cl <input type="checkbox"/>	Mg <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/>	ALERGOLOGIE psi (objednat)		preparát Giemsa-Romanowski <input type="checkbox"/>		záchyt anaerobní <input type="checkbox"/>	
GMT <input type="checkbox"/>	ALP <input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> LIP <input type="checkbox"/>	kožní vyhledávací testy <input type="checkbox"/>		VYŠETŘENÍ EFUZE		citlivost ATB – 7 léčiv <input type="checkbox"/>	
cTLI <input type="checkbox"/>	LHD <input type="checkbox"/> kyselina močová <input type="checkbox"/>	testy na prostředí z krve <input type="checkbox"/>		základní <input type="checkbox"/> preparát <input type="checkbox"/>		citlivost ATB rozšíření – 7 léčiv <input type="checkbox"/>	
žlučové kyseliny <input type="checkbox"/>	ž.k. po nakrmení <input type="checkbox"/>	potravní testy z krve <input type="checkbox"/>		bakteriologické <input type="checkbox"/>		ostatní bakt. <input type="checkbox"/>	
osmolalita plazmy <input type="checkbox"/>	elektroforéza bílkovin <input type="checkbox"/>			CB, ALB, CHOL, LIP, AMS, GLY <input type="checkbox"/>		ureaplazma <input type="checkbox"/>	
AMC <input type="checkbox"/>	AMI <input type="checkbox"/> AML <input type="checkbox"/> AMP <input type="checkbox"/>	BAC <input type="checkbox"/> BAY <input type="checkbox"/> CAZ <input type="checkbox"/>		CEF <input type="checkbox"/> CIP <input type="checkbox"/> CLI <input type="checkbox"/>		CLO <input type="checkbox"/> COT <input type="checkbox"/> CVN <input type="checkbox"/>	
DOX <input type="checkbox"/>	ERY <input type="checkbox"/> FFC <input type="checkbox"/> FUR <input type="checkbox"/>	GEN <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> KAN <input type="checkbox"/>		KOL <input type="checkbox"/> LIN <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/>		MUP <input type="checkbox"/> NEO <input type="checkbox"/> NOR <input type="checkbox"/>	
OFL <input type="checkbox"/>	PB <input type="checkbox"/> PNC <input type="checkbox"/> PRA <input type="checkbox"/>	RAX <input type="checkbox"/> SPI <input type="checkbox"/> STM <input type="checkbox"/>		TIM <input type="checkbox"/> TOB <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/>		volby ATB	

Název ordinace a jméno veterináře:

Tel.:

E-mail:

Datum: