



## Žádanka o laboratorní vyšetření – ptactvo

### MAJITEL (majitel, chovatel, veterinář)

Jméno: \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
PSČ: \_\_\_\_\_  
IČO: \_\_\_\_\_ DIČ: \_\_\_\_\_

### PLÁTCE (majitel, chovatel, veterinář)

Jméno: \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
PSČ: \_\_\_\_\_  
IČO: \_\_\_\_\_ DIČ: \_\_\_\_\_

### MAJITELE / PLÁTCE VYPISUJTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO DEJTE RAZÍTKO

- majitel souhlasí se všemi zadanými vyšetřeními a zavazuje se tím k jejich zaplacení  
 plátce souhlasí se všemi zadanými vyšetřeními a zavazuje se tím k jejich zaplacení  
 majitel či plátce souhlasí s externími zkouškami a zavazuje se tím k jejich zaplacení

SEVARON PORADENSTVÍ s.r.o., IČO: 25571214, se sídlem Palackého třída 163a, 612 00 Brno a níže podepsaný majitel uzavřely uvedeného dne tuto smlouvu o zpracování osobních údajů podle čl. 28 odst. 3 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Datum / podpis: \_\_\_\_\_

### ZADAVATEL VYŠETŘENÍ (majitel, chovatel, veterinář, klinika)

Jméno, adresa: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Www: \_\_\_\_\_

Zadavatel vyšetření NESE ODPOVĚDNOST za odběr vzorků a jejich pravost !

Podpis: \_\_\_\_\_

### VZORKY ODEBRAL (majitel, chovatel, veterinář)

Jméno, adresa: \_\_\_\_\_

Datum odběru: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

#### Výsledek zaslat:

- |                                     |                                 |                                |                                     |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> majitel:   | <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> pošta | <input type="checkbox"/> jiné _____ |
| <input type="checkbox"/> plátce:    | <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> pošta | <input type="checkbox"/> jiné _____ |
| <input type="checkbox"/> veterinář: | <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> pošta | <input type="checkbox"/> jiné _____ |

Fakturu zaslat:  E-mail  pošta

#### Druh zvířete:

- papoušek  ostatní.....

Důvod vyšetření: \_\_\_\_\_

## POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ

### BAKTERIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ (odběrový materiál: amies tampon):

- VÝTĚR ZOBÁKU       OKO       průkaz konkrétního původce \_\_\_\_\_
- KLOAKA    TRUS       KŮŽE       PEŘÍ
- NOZDRY    TRACHEA    KLOUBY       stanovení citlivosti k ATB

### SPECIÁLNÍ BAKTERIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ

!! pro kultivaci *Mycoplasma* spp. je nutné speciální médium na vyžádání v laboratoři !!

- Mycoplasma* spp. (výtěr spojivky, kloaky, trachey, nozder) (bez citlivosti k ATB)
- Ureaplasma* spp. (výtěr spojivky, kloaky, trachey, nozder) (bez citlivosti k ATB)

### MYKOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ (kůže, stěry kůže, peří, aj.)

- Microsporium* spp., *Trichophyton* spp.       kvasinky, *Cryptococcus* spp., apod

### IMUNOCHROMATOGRAFICKÉ TESTY (Ag = antigen, Ab = protilátka)

- Cryptosporidium* spp. Ag (trus)       *Giardia* spp. Ag (trus)

### PCR VYŠETŘENÍ (odběrový materiál: suchý tampon) (\*Laboklin / \*\*Tilia)

- Adenovirus (stěr)\*       Polyomavirus APV+ Cirkovirus PBFDV (krev, peří)
- Bornavirus ABV (stěr)       Polyomavirus APV+ Cirkovirus PBFDV + Bornavirus ABV (krev, peří)
- Cirkovirus PBFDV (krev, peří)       Trichomoníáza (výtěr kloaky, trus)\*
- Chlamydomphila* spp. (výtěr kloaky, sinů)       Usutu Virus USUV (krev, peří, výtěr kloaky)\*\*
- Mycoplasma* spp. (výtěr kloaky, sinů, orgány)       Určení pohlaví + Polyomavirus APV+ Cirkovirus PBFDV (krev, peří)
- Pacheco's Disease Virus – Herpesvirus 1  
(krev, peří, výtěr kloaky, trus)\*       Určení pohlaví (krev, peří, výtěr dutiny zobáku)  
(u řádů: papoušci (Psittaciformes), dravci (Falconiformes), měkkozobí  
(Columbiformes), pěvci (Passeriformes), sovy (Strigiformes);  
ostatní řády – \*externí vyšetření)
- Paramyxovirus NDS (krev, peří, výtěr kloaky)\*\*
- Polyomavirus APV (krev, peří)

### OSTATNÍ VYŠETŘENÍ (\*SVÚ Jihlava; \*\*VLAB; \*\*\*SVÚ Olomouc)

- Biochemie \*\* (sérum)       Patologicko anatomické vyš.
- Hematologie \*\* (EDTA)       Virologie – Rotaviry, Koronaviry (trus)\*
- Histologie (orgány) \*       Vyšetření krmiva – mykologie (plísňe) \*
- Parazitologie – flotace (s průkazem *Cryptosporidium* spp.) (trus) \*       Kontrola prostředí (stěry z prostředí)
- Parazitologie – larvoskopie\*
- Mykotoxiny (DON, ZEA, AFLA\*\*\*, OCHRA\*\*\*, T2\*\*\*)
- Ostatní \_\_\_\_\_

| Č. vz. | Druh vzorku | Jméno zvířete | Druh | Pohlaví | Stáří | Číslo kroužku |
|--------|-------------|---------------|------|---------|-------|---------------|
|        |             |               |      |         |       |               |
|        |             |               |      |         |       |               |
|        |             |               |      |         |       |               |
|        |             |               |      |         |       |               |

\* / \*\* / \*\*\* externí vyšetření

Poznámky: \_\_\_\_\_

Žádanku se vzorky zasílejte na adresu:

SEVARON PORADENSTVÍ, s.r.o., Blanenská 12b, 664 34 KUŘIM  
mobil: 777 714 157, 603 420 697