

Elenco analisi

Allergia

Numero cliente / Codice a barre

Orario del laboratorio: Lun.-Ven.: 8:00 - 18:00, Sa.: 9:00 - 13:00

LABOKLIN
LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Postfach · 4002 Basel
Telefon 061/3196060 · Telefax 061/3196065
E-Mail: labor.basel@laboklin.ch

Esami richiesti da:
(Timbro o in stampatello)

Dati del proprietario:

Campione:

Siero

Le sue informazioni personali saranno trattate allo scopo di elaborare le sue richieste nel rispetto delle nostre indicazioni sull'elaborazione dei dati.

Cognome: _____
Nome: _____
Via/V.le/P.zza: _____
Città/CAP: _____ (firma proprietario)

Può prendere visione dei dettagli sul trattamento dei dati e sui suoi diritti qui: <http://laboklin.com/protezionedati>.

Fax/e-mail: _____

Fax/e-mail: _____
Tel.: _____

Data e firma veterinario _____

Dati del paziente:

Cane Gatto Cavallo Altri: _____ Nome paziente: _____

Sesso: f m fc mc Razza: _____ ID-paziente: _____

Qualità del materiale: emolitico itterico lipemico centrifugato Età: _____

Data raccolta campione: _____ Richiesta successiva all'esame nr.: _____

Età del paziente alla comparsa della prima sintomatologia		(A/M)		Localizzazione:	
Problema annuale	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Problema stagionale	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Prurito	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Diarrea	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Glucocorticoidi per os	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì		<input type="checkbox"/> Testa	<input type="checkbox"/> Groppa
Glucocorticoidi iniettabili	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì		<input type="checkbox"/> Orecchie	<input type="checkbox"/> Base della coda
Oclacitinib	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì		<input type="checkbox"/> Collo	<input type="checkbox"/> Zona anale
Lokivetmab	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì		<input type="checkbox"/> Torace	<input type="checkbox"/> Fianchi
				<input type="checkbox"/> Addome	<input type="checkbox"/> Arti
				<input type="checkbox"/> Dorso	<input type="checkbox"/> Mani/piedi

Anamnesi generale completa - CANE/GATTO/CAVALLO

Alimentazione somministrata _____

Patologie sistemiche (quali) _____ Colpiti uomo/altri animali: no sì _____
Prima comparsa della sintomatologia (quando) _____ Soggiorno all'estero: no sì _____

(mese/anno, dove)
Risultato

Sintomi - Cute		Esami effettuati - Cute			
Infezione secondaria	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Acari (Sarc., Demodex, Cheyl.)	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Seborrea	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Pulci	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Orticaria	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Batteri (citologia, batteriologico)	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Hot spot	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Dermatofiti (Wood, coltura, PCR)	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Otite	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Istopatologia	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Pododermatite	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Esami del sangue	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Alopecia	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Altro	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì

Sintomi - Polmoni		Esami effettuati - Polmoni			
Bronchite	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Broncoscopia	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Asma equina	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Citologia BAL	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Enfisema	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Parassiti polmonari	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì

Sintomi - Tratto gastro-enterico		Esami effettuati - Tratto gastro-enterico			
Vomito	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Esame delle feci	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Diarrea	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Endoscopia	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Costipazione	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Altro	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì

Frequenza di defecazione giornaliera: _____

Terapie effettuate		Principio attivo; effetto		Principio attivo; effetto	
Antibiotici	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Antimicotici	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Antistaminici	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Shampoo	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Acaricidi	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Cambio del tipo di lettiera	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Profilassi pulci	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì		<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Oclacitinib	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Modifiche nella gestione	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Glucocorticoidi	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Dieta ad eliminazione	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Lokivetmab	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì	Altre terapie	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì



Materiale campionato: S=Siero
*=Laboratorio affiliato

Cane/Gatto

7140 Profilo prurito ridotto (cn)	(test di screening, Sarcoptes-Ac)	S/2,5ml
7141 Profilo prurito intermedio (cn/gt)	(allergeni stagionali ed annuali, profilo alimenti comuni + esteso)	S/2,5ml
7143 Profilo prurito esteso (cn)	(allergeni stagionali ed annuali, profilo alimenti comuni + esteso, Sarcoptes-Ac, saliva di pulci)	S/3,5ml
7136 Profilo alimenti (cn/gt)	(prof. alimenti comuni, prof. alimenti esteso e prof. alimenti esotici)	S/1,5ml

Test di screening cane/gatto

7105 Test di screening	(acari, pollini, spore fungine, saliva di pulci)	S/2ml
7119 Con esito positivo, proseguire gentilmente con gli approfondimenti idonei (prezzi per approfondimento automatico: vedi qui sotto "Profili principali", a seconda dei gruppi risultati positivi)		

Profili principali cane/gatto

7106 Allergeni stagionali	(pollini di graminacee, erbacee, alberi) (incl. test di screening per carboidrati con inibizione dei CCD se necessario)	S/1ml
7107 Allergeni annuali	(spore fungine, acari della polvere e degli alimenti)	S/0,5ml
7116 Penne/peli/forfora	(gatto, cane, coniglio, porcellino d'India, pappagallo, mix di penne)	S/0,5ml
7130 Insetti	(mosca del cervo, moscerino, zanzara, tafano, mosca delle stalle, blatta)	S/0,5ml
7124 Imenotteri *	(api, vespe (Vespula germanica, Polistes dominula), calabroni) (incl. test di screening per carboidrati con inibizione dei CCD se necessario)	S/0,5ml
7122 Profilo mediterraneo	(pollini di graminacee / erbacee / alberi, spore fungine, acari della polvere e degli alimenti) (incl. test di screening per carboidrati con inibizione dei CCD se necessario)	S/2ml
6103 Saliva di pulci (IgE)		S/0,5ml
7117 Malassezia (IgE)		S/0,5ml
658 Sarcopetes-Ac (IgG) (cn)		S/0,5ml
6104 Staflilococchi-Ac (IgG)		S/0,5ml

Ulteriori profili cane/gatto

7108 Alimenti comuni (cn/gt)	(IgE e IgG verso gli ingredienti dei mangimi più comuni)	S/0,5ml
7125 Alimenti esteso (cane)	(IgE E IgG di cavallo, struzzo, canguro, cinghiale, renna, amaranto, miglio, pastinaca)	S/0,5ml
7125 Alimenti esteso (gatto)	(IgE e IgG di cavallo, struzzo, cervo, coniglio, cinghiale, renna, amaranto, miglio)	S/0,5ml
7128 Alimenti esotici (cn/gt)	(IgE e IgG di trota, capra, cammello, bufalo, quaglia, Hermetia/insetto, patata dolce, topinambur, grano saraceno, fagioli, carota, zucca, zucchine, piselli, lievito)	S/0,5ml

1222 Calcolo della razione di cibo

7135 Diario alimentare giornaliero (solo in tedesco) pezzo/i Al pz.
(quantità)

Cavallo

7146 Profilo allergia - cute	(allergeni stagionali e annuali, insetti, profilo alimenti)	S/3ml
7149 Profilo allergia - app. respiratorio	(allergeni stagionali e annuali)	S/1ml
7105 Test di screening cavallo		
7105 Test di screening (acari, pollini, spore fungine, insetti)		

7119 Con esito positivo, proseguire gentilmente con gli approfondimenti idonei
(prezzi per approfondimento automatico: vedi qui sotto "Profili principali", a seconda dei gruppi risultati positivi)
Senza test di screening, si consiglia di eseguire contemporaneamente i test per allergeni stagionali, annuali e insetti, non essendo spesso possibile una differenziazione clinica.

Profili principali cavallo

7106 Allergeni stagionali	(pollini di graminacee, erbacee, alberi)	S/0,5ml
7107 Allergeni annuali	(spore fungine, acari della polvere e degli alimenti)	S/0,5ml
7110 Insetti	(Simulium spp., Culex spp., Tabanus spp., Musca domestica , Culicoides spp.)	S/1 ml
7116 Penne/peli/forfora	(gatto, cane, coniglio, porcellino d'India, pappagallo, mix di penne)	S/0,5ml
6108 Ulteriori profili cavallo		
6108 Profilo alimenti (IgE e IgG di frumento, orzo, avena, mais, melassa, soia, lievito, erba medica)		

Immunoterapia allergene-specifica (ASIT; iposensibilizzazione) per cane/gatto/cavallo

Allegare alla richiesta di ASIT una ricetta. L'invio della ASIT avverrà solo all'ambulatorio / clinica veterinaria.

6111 ASIT primo trattamento (cn/gt/cv) (inclusi insetti)

(durata: 6 mesi) (+ costi di spedizione)

6113 ASIT trattamento seguente (cn/gt/cv) (compresi gli insetti)

(durata: 10 mesi) (+ costi di spedizione)

6311 SLIT (immunoterapia sublinguale) primo trattamento (cn/gt/cv)

(durata: 5 mesi) (+ costi di spedizione)

6313 SLIT (immunoterapia sublinguale) trattamento seguente (cn/gt/cv)

(durata: 5 mesi) (+ costi di spedizione)

Per ordini di un set doppio (2 flaconi), verrà addebitato il doppio del prezzo del set singolo.

Offriamo anche l'immunoterapia allergene-specifica (ASIT) a partire da risultati di test intradermici o altri test allergologici già in suo possesso.

Le chiediamo cortesemente di allegare al suo ordine di ASIT una ricetta medico-veterinaria. La consegna viene effettuata solo alla farmacia veterinaria del veterinario referente. Tempi di consegna: 2-4 settimane.

Non autorizzato per animali destinati alla produzione alimentare.

Rimaniamo a sua completa disposizione per ulteriori informazioni e chiarimenti.

Ordine per materiale di consumo:

1 Provette sangue/siero	6 Tamponi con terreno	14a Contenitori istologia	100 Allergia (ITA/TED/FRA)	150 Animali da reddito (solo tedesco)
2 Provette coagulazione (citrato)	6a Tamponi senza terreno	15 Contenitori per feci	110 Generale (ITA/TED/FRA)	120 Patologia (TED/ING)
3 Provette EDTA	6b Contenitori porta tamponi	16 Contenitori urina	240 Microbiologia (ITA/TED/FRA)	130 Cavallo (TED/ING)
3a Provette litio eparina (plasma)	12 Contenitori per vetri	17 Contenitori a barre	140 Rettilli (solo tedesco)	
4 Provette glucosio/lattati (NaF)	11 Contenitori porta provette		270 Genetica (ITA/TED/FRA)	
10 Buste per l'invio	80 Codici a barre		210 Piccoli mammiferi e volatili (solo tedesco)	

Condizioni generali:

Prezzi CHF (IVA esclusa). Per maggiori informazioni sulle condizioni generali consultare: www.laboklin.com / I servizi e i prezzi possono subire variazioni.

(Prezzi e condizioni validi dal 01.07.2023 fino al 30.06.2024)

CHI - 005023045 / 2307