

Remitterande veterinär/veterinärinrätt.(betalningsansvarig)		Djurägare	Idnr.
		Djurnamn	Kön
		Djurslag	Ålder
Svar önskas till (faxnr/e-post):	Signatur	Ras	Provtagn.datum

Allmänna status	Utredningar	Infektion / Inflammation
<input type="checkbox"/> <b>ANEMISTATUS (S+K)</b> Järn, Koppar Hematologiskt status	<input type="checkbox"/> <b>UTREDNINGSTATUS, Ordinär (S+K)</b> Natrium, Kalium, Klorid, Calcium, Fosfat, Magnesium, Järn, Koppar, CK, ASAT, Urea, Kreatinin, Bilirubin, ALP, GT, Protein, Albumin, Hematologiskt status <input type="checkbox"/> Serum Amyloid A	<input type="checkbox"/> <b>BORRELIA burgdorferi s.l. IgG ELISA (S)</b> <b>ANAPLASMA phagocyt. IgG ELISA (S)</b> <input type="checkbox"/> <b>BORRELIA burgd.s.l. IgG LINE BLOT (S)</b> (Vid positiv alt. borderline Borrelia ELISA)
<input type="checkbox"/> <b>AVMAGRINGSSTATUS (S+K)</b> Urea, Kreatinin, ASAT, CK, GT, ALP, Protein, Albumin, Hematologiskt status <input type="checkbox"/> Serum Amyloid A	<input type="checkbox"/> <b>UTREDNINGSTATUS, Special (S+K)</b> <b>Kapillärelektrofores (se ovan),</b> Natrium, Kalium, Klorid, Calcium, Fosfat, Magnesium, Järn, Koppar, CK, ASAT, Urea, Kreatinin, Bilirubin, ALP, GT, Protein, Albumin, Kortisol, Hematologiskt status <input type="checkbox"/> Serum Amyloid A	<input type="checkbox"/> <b>BORRELIA burgd. s.l. IgG LINE BLOT (S)</b>  <input type="checkbox"/> <b>FÄSTINGSCREENING</b> <b>BORRELIA / ANAPLASMA / TBE (S)</b> Borrelia burgd. s.l. IgG, Anaplasma phagocyt. IgG, TBE
<input type="checkbox"/> <b>ELEKTROLYTSTATUS (S)</b> Natrium, Kalium, Klorid		<input type="checkbox"/> <b>INFEKTIONSSTATUS 1 (S+K)</b> Borrelia burgdorferi s.l. IgG ELISA, Anaplasma phagocyt. IgG ELISA, Kapillärelektrofores, Hematologiskt status, Serum Amyloid A (SAA)
<input type="checkbox"/> <b>HEMATOLOGISKT STATUS (K)</b> LPK, EPK, EVF, HB, MCV, MCHC, Trombocyter, Diff <input type="checkbox"/> Kortisol		<input type="checkbox"/> <b>BORRELIA IgG LINE BLOT (S)</b> (Vid positiv alt. borderline Borrelia ELISA)
<input type="checkbox"/> <b>HÄLSOSTATUS (S+K)</b> ASAT, CK, GT, ALP, Magnesium, Fosfat, Protein, Koppar, Urea, Kreatinin Hematologiskt status <input type="checkbox"/> Kortisol		<input type="checkbox"/> <b>INFEKTIONSSTATUS 2 (S+K)</b> Kapillärelektrofores, Hematologiskt status, Serum Amyloid A (SAA)
<input type="checkbox"/> <b>LEVERSTATUS (S)</b> ALP, Albumin, GT, Bilirubin, Gallsyror	<b>Kapillärelektrofores</b>	<input type="checkbox"/> <b>INFEKTIONSSTATUS 3 (S+K)</b> Hematologiskt status, Serum Amyloid A (SAA)
<input type="checkbox"/> <b>LEVER + NJURE (S)</b> GT, ALP, Urea, Kreatinin, Bilirubin, Albumin, Protein, Gallsyror, Kapillärelektrofores <input type="checkbox"/> Serum Amyloid A	<input type="checkbox"/> <b>KAPILLÄRELEKTROFORES (S)</b> Totalprotein, Albumin, Alfa 1, Alfa 2, Beta 1, Beta 2, Gamma, Albumin/Globulinkvot	<b>EMS och PPID</b>
<input type="checkbox"/> <b>MINERALSTATUS (S)</b> Calcium, Fosfat, Magnesium, Albumin, Koppar	<b>Tyreoideahormoner</b>	<input type="checkbox"/> <b>METABOLISKT STATUS (FC+S+K)</b> Insulin, Glukos, Triglycerider T4, Kortisol, Kolesterol Hematologiskt status, Serum Amyloid A
<input type="checkbox"/> <b>NJURSTATUS (S)</b> Natrium, Kalium, Klorid, Kreatinin, Urea, Fosfat, Calcium	<input type="checkbox"/> <b>T4, TYROXIN (S)</b>	<input type="checkbox"/> <b>HÄMNING Dexametason (S)</b> Kortisol: 0-prov toges kl 16.00-17.00 Hämning med Dexametason Kortisol: kl 08.00-12.00 följande dag <input type="checkbox"/> Elektrolytstatus
<input type="checkbox"/> <b>TRÄNINGSTATUS, Vila (S+K)</b> CK, ASAT, ALP, Fosfat Hematologiskt status	<input type="checkbox"/> <b>T3, TRIJODTYRONIN (S)</b>	<input type="checkbox"/> <b>ACTH (K-EDTA-plasma)</b>
<input type="checkbox"/> <b>TÄVLINGSSTATUS (S+K)</b> ASAT, CK, Serum Amyloid A (SAA) Hematologiskt status	<input type="checkbox"/> <b>T3 + T4 (S)</b>	<input type="checkbox"/> <b>INSULIN (S)</b>

 Enskild analys:

Kliniska uppgifter:

Vi önskar:

Remisser

Svarspostetiketter

Prislista

S=Serumrör, K=Kalium-EDTA-rör, FC= Flourid-Citrat-rör