

Hoja de análisis

Alergia

N° Cliente / código de barras

LABOKLIN

LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO VETERINARIO

Avenida de la Industria nº 4, Edificio 3 Planta 1ª Oficina A
Alcobendas, 28108 (Madrid)

Tel: +34 644 030 557 • e-mail: contacto@laboklin.com

Horario del laboratorio: Lu - Vi: 9:00 - 19:00, Sá: 10:00 - 14:00

Cliente (nombre, dirección completa, Tel.Nr.):
(Sello o letra clara en mayúsculas)

Datos del dueño del animal:
(Rellene por favor con letra clara y en mayúsculas)

Muestra:

Suero

Apellidos: _____

Nombre: _____

Acepto y permito que mis datos sean transmitidos y procesados por Laboratorio Laboklin SL cumpliendo el presente contrato.

He leído la información y los detalles del uso de mis datos y mis derechos en: <http://laboklin.com/protecciondatos>.

E-mail: _____

Fecha y firma

(Firma) _____

Datos del animal:

Perro Gato Caballo Otra especie: _____ Nombre: _____

Sexo: H M HC MC Raza: _____ Código paciente: _____

Calidad de la muestra: Hemolítica Ictérica Lipémica Centrifugada Fecha nacim.: _____

Fecha toma de muestra: _____ Numero de análisis previo: _____

Anamnesis simple:

Edad del animal al inicio de los signos clínicos:

_____ (año/mes)

Localización:

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Cara | <input type="checkbox"/> Grupa |
| <input type="checkbox"/> Orejas | <input type="checkbox"/> Base de la cola |
| <input type="checkbox"/> Cuello | <input type="checkbox"/> Zona anal |
| <input type="checkbox"/> Pecho | <input type="checkbox"/> Flancos |
| <input type="checkbox"/> Abdomen | <input type="checkbox"/> Extremidades |
| <input type="checkbox"/> Dorso | <input type="checkbox"/> Manos/pies |

Problema todo el año No Si Problema estacional No Si

Prurito No Si Diarrea No Si

Glucocorticoides vía oral No Si _____

Glucoc. parenteral No Si _____

Oclacitinib No Si

Lokivetmab No Si

Anamnesis Completa-PERRO/GATO/CABALLO

Tipo de comida que ingiere: _____

Enfermedad sistémica: _____ Otros animales/personas afectados: No Si _____

Comienzo de los signos clínicos: _____ (año/mes) Viajes recientes: No Si _____

Signos/lesiones cutáneas: _____

Análisis realizados/Piel: _____

Signos respiratorios: _____

Análisis realizados/Respiratorio: _____

Signos gastrointestinales: _____

Análisis realizados/Tracto GI: _____

Tratamientos realizados

Antibióticos No Sí

Antihistamínicos No Sí

Acaricidas No Sí

Profilaxis pulgas No Sí

Oclacitinib No Sí

Glucocorticoides No Sí

Lokivetmab No Sí

Principio activo; efecto

Antimicóticos No Sí

Champús No Sí

Cambios de cama No Sí

Establo No Sí

Dieta de eliminación No Sí

Otros tratamientos No Sí

Principio activo; efecto



Muestra: S=suero
*=laborat. asociado

010050130059

Perro/gato			
7140	Perfil prurito básico (perro)	(Test previo, Sarcoptes-IgG)	S/2,5ml
7160	Perfil prurito intermedio (perro/gato)	(Panel Mediterráneo, alimentos básico y ampliado)	S/2,5ml
7163	Perfil prurito completo (perro)	(Sarcoptes, saliva de pulga, panel Mediterráneo, panel alimentos básico y ampliado)	S/3,5ml
7136	Perfil de alergenitos alimentarios (perro/gato)	(Panel alimentos básico + ampliado + exótico)	S/1,5ml
Screening Test Perro/gato			
7105	Test previo	(Positivo/Negativo: ácaros, polen, hongos ambientales, saliva de pulgas)	S/2ml
Tests principales perro/gato			
7106	Alergenitos estacionales	(Polen de gramíneas, hierbas y árboles) (incl. CHO-Test y bloqueo si es necesario)	S/1ml
7107	Alergenitos permanentes	(Hongos ambientales, ácaros del polvo y del almacenamiento)	S/0,5ml
7116	Plumas/pelo/escamas	(Gato, perro, conejo, cobaya, loro, mezcla de plumas)	S/0,5ml
7130	Insectos	(Mosca del venado, gnat, culícidos, tábanos, mosca de establo, cucarachas)	S/0,5ml
7124	Hymenoptera*	(Abeja, avispa, avispón, polistinos) (incl. CHO-Test y bloqueo si es necesario)	S/0,5ml
7122	Panel Mediterráneo	(Polen de gramíneas, hierbas y árboles mediterráneos, esporas fúngicas, ácaros) (incl. CHO-Test y bloqueo si es necesario)	S/2ml
6103	Saliva de pulgas (IgE)		S/0,5ml
7117	Malassezia (IgE)		S/0,5ml
568	Sarcoptes (IgG) (perro)		S/0,5ml
6104	Staphylococcus (IgG)		S/0,5ml
Otros análisis en sospecha de alergia			
7108	Panel alimentos básico (perro)	(IgG e IgM frente a ingredientes comunes de la comida)	S/0,5ml
7108	Panel alimentos básico (gato)	(IgG e IgM frente a ingredientes comunes de la comida)	S/0,5ml
7125	Panel alimentos ampliado (perro)	(IgG e IgM frente a caballo, avestruz, jabalí, reno, canguro, mijo, amaranto, pastinaca)	S/0,5ml
7125	Panel alimentos ampliado (gato)	(IgG e IgM frente a caballo, avestruz, ciervo, conejo, jabalí, reno, mijo, amaranto)	S/0,5ml
7128	Panel alimentos exóticos (perro, gato)	(IgG e IgM frente a hermetia, trucha, codorniz, cabra, camello, búfalo, boniato, tupinambo, trigo sarraceno, alubia, zanahoria, calabaza, calabacín, guisante, levadura)	S/0,5ml
1222	Cálculo de la dieta		
Caballo			
7146	Alergia Perfil Cutáneo	(Incl. Panel: Alerg. estacionales+Alerg. permanentes+Insectos+Alimentos)	S/3ml
7149	Alergia Perfil Respiratorio	(Incl. Panel: Alerg. estacionales+Alerg. permanentes)	S/1ml
7105	Test previo	(Positivo/Negativo: ácaros, polen, hongos, insectos)	S/1,5ml
Tests principales caballo			
7106	Alergenitos estacionales	(Polen de gramíneas, hierbas y árboles)	S/0,5ml
7107	Alergenitos permanentes	(Hongos ambientales, ácaros del polvo y de almacenamiento)	S/0,5ml
7110	Insectos	(Culicoides, simúlidos, culícidos, tábanos, mosca del establo)	S/1ml
7116	Plumas/pelo/escamas	(Gato, perro, conejo, cobaya, loro, mezcla de plumas)	S/0,5ml
Otros análisis en sospecha de alergia			
6108	Alimentos	(IgG e IgM frente a trigo, cebada, avena, maíz, melaza, soja, levadura, alfalfa)	S/1 ml

Inmunoterapia específica (ASIT; hiposensibilización) perro/gato/caballo ¹

Para poder tramitar y enviar su pedido es necesario adjuntar a la hoja de petición una receta veterinaria o una solicitud de ASIT firmada y sellada.

6111 **Primer tratamiento ASIT (Perro/Gato/Caballo) (inc. Insectos)**
Duración 6 meses (no incluye gastos de envío)

6113 **Tratamientos posteriores (Perro/Gato/Caballo) (inc. Insectos)**
Duración 10 meses (no incluye gastos de envío)

¹ También le proporcionamos una inmunoterapia específica tras el resultado de su test intracutáneo u otros test de alergias. Envíe por favor con su pedido una receta veterinaria. Periodo de envío de 3-4 semanas.

Para un asesoramiento más completo estamos a su entera disposición.

Para solicitar hojas de análisis o material para recogida y envío de muestras acceda a nuestra página web:

www.laboklin.es

Aviso legal y condiciones generales de uso: (Precios y condiciones válidas del 1 de septiembre de 2020 al 30 de junio de 2021)

Costes sin IVA (21%, si procede) y para veterinarios. La oferta de análisis y sus costes puede verse modificada.

Los gastos de envío no están incluidos. Los envíos se someten a nuestras condiciones generales, ver www.laboklin.es.

ES - 005013059 / 2007