



Дата и время взятия материала   число   месяц 20   год   часов :   минут

Владелец животного

Вид  собака  кошка  другое  Возраст  лет  мес пол  М  F

Порода  Кличка

Врач  Клиника

**ЗАПОЛНЕНИЕ БЛАНКА** только печатными буквами, позиции для исследования отмечать  ошибочное

**АЛЛЕРГОЛОГИЯ** (собаки, кошки)  971  972  973  974  975  976  977  978  980  981  982  984

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ВЛАДЕЛЬЦА  
НА ПРОВЕДЕНИЕ АНАЛИЗА «ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГОПАНЕЛЬ»**

Я, владелец животного, указанного выше до оплаты исследования был информирован о том, что:

- срок проведения исследования «**Пищевая аллергопанель**» (коды №№ 971, 974, 976-979, 981) составляет **7 рабочих дней**, а для кодов №№ 972, 973, 975 – **14 рабочих дней** (при этом, день оформления Заявки на исследование не учитывается);
- данный метод тестирования имеет следующие особенности подготовки и использования его результатов:
  1. Исследование предназначено для животных без клинических признаков острой аллергической реакции или в фазе ремиссии. Для животных с явными аллергическими симптомами данное исследование проводить не рекомендуется;
  2. Прием жирной пищи животным накануне дня исследования не проводился (так как это может привести к повышению мутности пробы и ложно положительным результатам);
  3. Я ставлю в известность, что исследование крови на пищевую аллергию / непереносимость провожу на фоне приема глюкокортикоидов  ДА /  НЕТ (нужное обвести)
  4. Я подтверждаю, что провожу исследование не ранее 10 дней после начала спада обострения, так как мне известно, что в период обострения данный анализ не является объективным  ДА /  НЕТ (нужное обвести)
  5. Я информирован, что желательно перед проведением анализа в течение нескольких дней (примерно неделю) кормить животное теми кормами и/или натуральными продуктами, которые планирую тестировать, поскольку мне известно, что если выбранные для тестирования корма более 1 мес не входили в рацион моего животного, то они при тестировании могут попасть в «Список кормов без ограничения» (Зеленый список). Однако присутствие тестируемых кормов в рационе не является обязательным условием.
  6. Мне известно, что точность теста на специфические IgG падает при состояниях животного, связанных с повышением, и особенно, с понижением общего уровня IgG в крови (хронические гнойные инфекции; аутоиммунные заболевания; хронические поражения печени; паразитарные инвазии; иммунодефициты; новообразования лимфатической системы, лимфопролиферативные заболевания; потери белка при энтеро- и нефропатиях; лечение иммунодепрессантами, атопический дерматит и другие аллергические заболевания).
  7. Мне известно, что на фоне лямблиоза, других состояний, сопровождающихся изменением проницаемости кишечной стенки, мероприятия только по изменению диеты по результатам тестирования могут не дать положительного эффекта.
  8. Я информирован о том, что результат анализа будет представлен в виде трех списков:  
 "Желтый список – попавшие в него корма возможно отнести и к Красному и к Зеленому списку в зависимости от анамнеза.  
 "Зеленый список - животное не имело ранее контакт с компонентами корма в последние 2-3 месяца или иммунная система животного толерантна к компонентам данного корма"  
 "Красный список - животное имело контакт с компонентами данного корма или со сходными продуктами в последние 2-3 месяца и компоненты данного корма вызывают реакцию иммунной системы"
  9. Я информирован о том, что назначение и интерпретацию результатов теста должен производить ветеринарный специалист, представляющий ограничения данного исследования и рассматривающий его в комплексе с анамнезом и результатами остальных тестов; а сотрудники лаборатории не могут консультировать меня выбору кормов и по результатам анализа.
  10. Названия дополнительно принесенных кормов (при их наличии) внесены в Заказ на исследование с моих слов, в таком же виде они будут представлены в результате анализа. Правильность занесения Названий кормов проверена мной по бланку Заказа.

Дата: «»  202\_\_ года, время:  ч.  мин. Подпись: \_\_\_\_\_