


| | | | | | | | |
|--------------|---|----------------------------------|--------------------------|---|--|-------------------------------|--|
| 院所名 | | 提出日 月 日 | | FAX希望 <input type="checkbox"/> | | 薬物投与 <input type="checkbox"/> | |
| カルテNo. | | 採取日 月 日 | | 優先 <input type="checkbox"/> | | 継続 <input type="checkbox"/> | |
| 飼主名 (カタカナ) | | 採取時 時 分 | | 二受 <input type="checkbox"/> | | チエック <input type="checkbox"/> | |
| ペット名 (カタカナ) | | 動物種 <input type="checkbox"/> イヌ | | [品種:] | | [] | |
| 院内区分 | | 動物種 <input type="checkbox"/> ネコ | | [品種:] | | [] | |
| 担当獣医師 (カタカナ) | | 動物種 <input type="checkbox"/> その他 | | [] | | [] | |
| 性別 | オス <input type="checkbox"/> メス <input type="checkbox"/> | 年齢 | 才 月 日 | 検体番号シール  | | | |
| 入院 | <input type="checkbox"/> | 外来 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | | | | | | |

一般細菌セット <ご依頼いただく材料に対応したセットにチェックをお願いします>

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|-------------------------------|
| 51 VU1 尿セット <input type="checkbox"/> | 膿 <input type="checkbox"/> 耳漏セット <input type="checkbox"/> | 73 MV1 犬膿皮症セット <input type="checkbox"/> | 61 VB1 血液培養セット <input type="checkbox"/> | その他 <input type="checkbox"/> | 便セット <input type="checkbox"/> |
| — 培養同定 — 感受性検査 (嫌気培養) | — 培養同定 — 感受性検査 (嫌気培養) | — 培養同定 — 感受性検査 | — 培養同定 — 感受性検査 — 嫌気培養 | — 培養同定 — 感受性検査 その他セット材料名 () | |
| ※嫌気性菌が疑われる場合は嫌気培養を追加します。 ※必ず検査が必要な場合は下段の追加項目にチェックをお願いします。(有料) | | | | | |
| 検査材料：尿 主な検出細菌： 大腸菌などの腸内細菌、 腸球菌など | 検査材料：膿、耳漏 主な検出細菌： S.intermedius group、 S.schleiferiのブドウ球菌など | 犬膿皮症の起因菌検索 S.intermedius group、 S.schleiferiの2菌種 ※感受性薬剤は主に犬膿皮症に用いられる12薬剤です。 | 検査材料：血液 血液を無菌的に採血し、 動物専用ボトルセット (好気ボトル、嫌気ボトル) へ各0.1mL~1.0mL 入れて下さい。 | 便セット目的菌 <別途料金> 515 大腸菌O血清型別 63 O157 1871 カンピロバクター | |

<感受性検査 推奨薬剤セット>

ご指定が無い場合は推奨薬剤セットにて感受性検査を実施いたします。

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| CVA-AMPC (クラブラン酸アモキシシリン) | CMZ (セフメタゾール) |
| GM (ゲンタマイシン) | CLDM (クリンダマイシン) |
| MINO (ミノサイクリン) | OBFX (オルビフロキサシン) |
| EM (エリスロマイシン) | ST (スルファメトキサゾールトリメプリーム) |
| CEX (セファレキシン) | IPM/CS (イミペネムシラスタチン) |

推奨セット不要

推奨セットをご利用されない場合は「推奨セット不要」にチェックし、必要な薬剤をお選び下さい。

推奨薬剤以外の薬剤は弊社動物検査案内の薬剤一覧からお選び下さい。

追加薬剤 <薬剤数によって追加料金がかかる場合があります。詳しくはお問い合わせください>

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 101 PCG <input type="checkbox"/> | 245 AMK <input type="checkbox"/> | 446 AZM <input type="checkbox"/> | 904 LCM <input type="checkbox"/> | 960 CPFX <input type="checkbox"/> |
| 110 ABPC <input type="checkbox"/> | 310 TC <input type="checkbox"/> | 505 CP <input type="checkbox"/> | 937 ERFX <input type="checkbox"/> | 963 LVFX <input type="checkbox"/> |
| 130 AMPC <input type="checkbox"/> | 320 DOXY <input type="checkbox"/> | 612 CEZ <input type="checkbox"/> | 953 OFLX <input type="checkbox"/> | 976 FOM <input type="checkbox"/> |
| 140 PIPC <input type="checkbox"/> | 445 CAM <input type="checkbox"/> | 676 CFTM <input type="checkbox"/> | 956 NFLX <input type="checkbox"/> | 982 FRPM <input type="checkbox"/> |
| その他の薬剤 <input type="checkbox"/> | | | | ユーザーセット <input type="checkbox"/> |
| | | | | セットNo. [] |

| 一般細菌検査 追加項目 | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| 検査 | 特殊目的菌 |
| 5511 塗抹 <input type="checkbox"/> | 88 酵母様真菌 <input type="checkbox"/> |
| 5526 嫌気培養 <input type="checkbox"/> | 89 糸状様真菌 <input type="checkbox"/> |
| | [] |
| | [] |

追加料金をいただく場合があります。詳しくは担当までお問い合わせください。

一般細菌セットをご依頼の上追加してください。

ドクターコメント

| 真菌セット | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| 73 VM1 皮膚 <input type="checkbox"/> | 他材料 () <input type="checkbox"/> |
| — 真菌塗抹 | — 真菌塗抹 |
| — 培養同定 | — 培養同定 |

<主な検出細菌>
カンジダ属、マラセチア属、
M.canisなど

一般細菌セットと併用でのご依頼はできません。必ず単独でご依頼下さい。

| 抗酸菌セット | |
|---------------------------------|----------------------------|
| 材料 () <input type="checkbox"/> | <主な検出細菌> 結核菌、その他非結核性抗酸菌 |
| — 塗抹(蛍光法) | 一般細菌セットと併用でのご依頼はできません。 |
| — 抗酸菌培養 | 必ず単独でご依頼下さい。 |

その他の項目

| | | |
|----|--------------------------|--------------------------|
| 材料 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |