


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.	飼主名 (カタカナ)	採取日 月 日	採取時 時 分	優先 <input type="checkbox"/>	継続 <input type="checkbox"/>	二受 <input type="checkbox"/>	チエック <input type="checkbox"/>
ペット名 (カタカナ)	院内区分	<input type="checkbox"/> イヌ	動物種 <input type="checkbox"/> ネコ	検体番号シール 			
担当獣医師 (カタカナ)	性別 オス <input type="checkbox"/> メス <input type="checkbox"/>	年齢 才 月 日	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>

<input type="checkbox"/> 51 VU1 尿セット	<input type="checkbox"/> 73 VD1 皮膚症セット	<input type="checkbox"/> 61 VB1 血液培養セット	<input type="checkbox"/> その他 79 VE1	<input type="checkbox"/> 便セット 41 VF1
— 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 (嫌気培養)	— 培養同定 — 感受性検査	
<input type="checkbox"/> 5515 尿定量培養	その他セット材料名 ()			
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		検査材料：皮膚 主な検出細菌：S.intermedius group, S.schleiferiなど
血液を無菌的に採血し、動物専用ボトルセット(嫌気ボトル→好気ボトル)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>

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(スルファトキサゾールトリメプリム)
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>

<input type="checkbox"/> 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
				セットNo. []

一般細菌検査 追加項目

検査	特殊目的菌
<input type="checkbox"/> 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
	[]
	[]

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

<input type="checkbox"/> 73 VM1 皮膚	<input type="checkbox"/> 他材料 () 79 VM2
— 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

<input type="checkbox"/> 材料 () 79 VA1	<主な検出細菌> 結核菌、その他非結核性抗酸菌
— 塗抹(蛍光法)	<input type="checkbox"/> 一般細菌セットと併用での依頼はできません。必ず単独でご依頼下さい。
— 抗酸菌培養	

その他の項目

<input type="checkbox"/> 犬膿皮症セット MV1	材料 皮膚
<input type="checkbox"/> 感受性MICセット VM1C	材料 ()

※感受性MICセットの薬剤は指定できません。