

バーコード貼付

患者ID

姓
 飼主名 様

顧客コード

顧客名

ペット名(カタカナ) ちゃん

採取日時 月 日 時 分

動物種類 犬 猫 兎 馬 牛 家禽 豚 その他 ()

提出医(カタカナ)

生年月日(西暦) 年 月 日 才

性別 ♂ ♀

提出医コメント

カルテNo

	口腔・呼吸器	消化器	泌尿器・生殖器	血液・穿刺液	皮膚・耳	その他
検査材料①	<input type="checkbox"/> 鼻汁	<input type="checkbox"/> 糞便	<input type="checkbox"/> 尿	<input type="checkbox"/> 血液	<input type="checkbox"/> 皮膚	<input type="checkbox"/> 開放膿
	<input type="checkbox"/> 口腔粘液	<input type="checkbox"/> 下痢便	<input type="checkbox"/> カテーテル尿	<input type="checkbox"/> 髄液	<input type="checkbox"/> 耳	<input type="checkbox"/> 閉鎖膿
	<input type="checkbox"/> 呼吸腔粘液	<input type="checkbox"/> 血便	<input type="checkbox"/> 腔分泌液	<input type="checkbox"/> 腹水	<input type="checkbox"/> 膿	<input type="checkbox"/> 褥瘡
	<input type="checkbox"/> 膿(呼吸器)	<input type="checkbox"/> 胆汁	<input type="checkbox"/> 尿道分泌液	<input type="checkbox"/> 胸水	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 眼脂
	<input type="checkbox"/> 唾液	<input type="checkbox"/> 胃粘膜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 関節液	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 被毛
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 胃液	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()

特定の目的菌・・・特に目的とする菌がある場合は、以下の菌から選択して下さい。★は追加料金が発生します

目的菌②	口腔・呼吸器	消化器	泌尿器・生殖器	血液・穿刺液	皮膚・耳	その他
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> バスツレラ ★	<input type="checkbox"/> エルシニア	<input type="checkbox"/> 緑膿菌	<input type="checkbox"/> 緑膿菌	<input type="checkbox"/> S.schleiferi	<input type="checkbox"/> 緑膿菌
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ボルデテラ ★	<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌 ★	<input type="checkbox"/> 酵母様真菌	<input type="checkbox"/> 酵母様真菌	<input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌	<input type="checkbox"/> 酵母様真菌
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ヘモフィルス	<input type="checkbox"/> セレウス菌 ★	<input type="checkbox"/> S.pseudintermedius ★	<input type="checkbox"/> S.pseudintermedius ★	<input type="checkbox"/> マラセチア菌	<input type="checkbox"/> アスペルギルス
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S.pseudintermedius ★	<input type="checkbox"/> クロストリジウム ★	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S.pseudintermedius ★	<input type="checkbox"/> ノカルジア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 赤痢・サルモネラ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S.pseudintermedius ★
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> カンピロバクター	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S.pseudintermedius ★	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

検査項目	口腔・呼吸器	消化器	泌尿器・生殖器	血液・穿刺液	皮膚・耳	その他
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 塗抹	<input type="checkbox"/> 塗抹	<input type="checkbox"/> 塗抹	<input type="checkbox"/> 塗抹	<input type="checkbox"/> 塗抹	<input type="checkbox"/> 塗抹
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 一般細菌培養同定	<input type="checkbox"/> 一般細菌培養同定	<input type="checkbox"/> 一般細菌培養同定	<input type="checkbox"/> 一般細菌培養同定	<input type="checkbox"/> 一般細菌培養同定	<input type="checkbox"/> 一般細菌培養同定
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 一般培養同定+嫌気性培養	<input type="checkbox"/> 一般培養同定+嫌気性培養	<input type="checkbox"/> 一般培養同定+嫌気性培養	<input type="checkbox"/> 一般培養同定+嫌気性培養	<input type="checkbox"/> 一般培養同定+嫌気性培養	<input type="checkbox"/> 一般培養同定+嫌気性培養
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 一般培養同定+バスツレラ菌	<input type="checkbox"/> 一般培養同定+腸管出血性大腸菌	<input type="checkbox"/> 感受性検査(標準)	<input type="checkbox"/> 感受性検査(標準)	<input type="checkbox"/> 一般培養同定+S.pseudintermedius	<input type="checkbox"/> 感受性検査(標準)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 一般培養同定+ボルデテラ菌	<input type="checkbox"/> 一般培養同定+セレウス菌	<input type="checkbox"/> 感受性検査(病院専用) ※1	<input type="checkbox"/> 感受性検査(病院専用) ※1	<input type="checkbox"/> 感受性検査(標準)	<input type="checkbox"/> 感受性検査(病院専用) ※1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 感受性検査(標準)	<input type="checkbox"/> 嫌気性培養+クロストリジウム	<input type="checkbox"/> 感受性検査(自由選択) ※2	<input type="checkbox"/> 感受性検査(自由選択) ※2	<input type="checkbox"/> 感受性検査(病院専用) ※1	<input type="checkbox"/> 感受性検査(自由選択) ※2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 感受性検査(病院専用) ※1	<input type="checkbox"/> 感受性検査(標準)	<input type="checkbox"/> 真菌感受性検査(酵母)	<input type="checkbox"/> 真菌感受性検査(酵母)	<input type="checkbox"/> 感受性検査(自由選択) ※2	<input type="checkbox"/> 真菌感受性検査(酵母)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 感受性検査(自由選択) ※2	<input type="checkbox"/> 感受性検査(病院専用) ※1	<input type="checkbox"/> 嫌気性培養のみ	<input type="checkbox"/> 血液培養(好気・嫌気)	<input type="checkbox"/> 真菌感受性検査(酵母)	<input type="checkbox"/> 嫌気性培養のみ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 真菌感受性検査(酵母)	<input type="checkbox"/> 感受性検査(自由選択) ※2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 血液培養(各2セット)	<input type="checkbox"/> 嫌気性培養のみ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嫌気性培養のみ	<input type="checkbox"/> 真菌感受性検査(酵母)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嫌気性培養のみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嫌気性培養のみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※1 病院専用感受性は事前に検査案内書の記入用紙に記載し申し込み下さい。 ※2 自由選択感受性は別紙自由選択薬剤セット依頼用紙をご提出下さい。材料が「血液」の場合で、検査項目にチェックがない場合は、血液培養(好気・嫌気)のみの受託となります。

検査項目	抗酸菌検査			歯周病検査	
	<input type="checkbox"/> 塗抹鏡検	<input type="checkbox"/> 集菌蛍光法	<input type="checkbox"/> チールネルゼン法	<input type="checkbox"/> 歯周病細菌 2菌種以下	<input type="checkbox"/> Porphyromonas gingivalis
	<input type="checkbox"/> 培養	<input type="checkbox"/> 液体法	<input type="checkbox"/> 小川法	<input type="checkbox"/> 歯周病細菌 3菌種	<input type="checkbox"/> Prevotella intermedia
	<input type="checkbox"/> 感受性検査	<input type="checkbox"/> MIC法	<input type="checkbox"/> PZA感受性	<input type="checkbox"/> 歯周病細菌 4菌種	<input type="checkbox"/> Tannerella forsythia
	<input type="checkbox"/> 遺伝子検査	<input type="checkbox"/> 結核菌群同定	<input type="checkbox"/> 結核菌群同定(MACも同時実施)	<input type="checkbox"/> 歯周病細菌 5菌種	<input type="checkbox"/> Aggregatibacter actinomycetemcomitans
<input type="checkbox"/> 同定検査	<input type="checkbox"/> 結核菌群抗原	<input type="checkbox"/> 抗酸菌同定(18菌種)	<input type="checkbox"/> P.gingivalis線毛遺伝子タイピング	<input type="checkbox"/> Treponema denticola	

※上記で指定した菌種数を右欄にチェックして下さい

その他項目コード

コード	検査項目名称
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

組合せ検査コード

コード	組合せ検査名称
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>