

# 歯周病リスク検査依頼書

提出用

\*HPダウンロード依頼書  
\*複写式のため、筆圧を強くはっきりとご記入ください

病院コード	病院名
<input type="text"/>	<input type="text"/>

VCL VETS CLINICAL LABO	依頼数	受領日	受領者サイン
		<input type="text"/>	<input type="text"/>


担当医 名字カナ

採取日 月日 発送日 月日

## 採材方法 (犬:上顎犬歯 猫:上顎犬歯および臼歯)


## 注意事項

### 1 攪拌する




採材した綿棒を抽出液に浸し、10回以上回しながら十分に攪拌してください。

### 2 絞り出す



チューブ壁面に綿球を当て可能な限り多くの液を絞り出してください。

### 3 冷蔵保管する



抽出後はチャック袋に入れ直ちに冷蔵保管してください。※4日以上の保管は冷凍

- 出血箇所からの採材は避けてください。
- 検体は必ず食事、あるいはケア後から2時間以上空けて採取してください。
- 正確な検査結果をご報告するために、冷蔵の場合は採材日を含め4日以内の発送をお願いします。
- 抗菌薬投与中の場合、菌の活性が抑制され、実際のスコアより低くなることがあります。

検査ID \* \* \* \* \*

1  
お名前 (カナ) 名字

ペット名

年齢 歳 ヶ月 / 生年月日(西暦) 年 月 日

カルテNo.

動物種 犬 猫

性別 ♂ ♂ ♀ ♀

材料 犬:犬歯拭い 猫:犬歯+臼歯拭い

過去歴 有 無 ※「抗菌薬投与」は、投与の有無を報告書に記載を希望する場合のみご記入ください。(有無にチェックが無い場合は記載いたしません)

抗菌薬投与 有 無

検査ID \* \* \* \* \*

2  
お名前 (カナ) 名字

ペット名

年齢 歳 ヶ月 / 生年月日(西暦) 年 月 日

カルテNo.

動物種 犬 猫

性別 ♂ ♂ ♀ ♀

材料 犬:犬歯拭い 猫:犬歯+臼歯拭い

過去歴 有 無 ※「抗菌薬投与」は、投与の有無を報告書に記載を希望する場合のみご記入ください。(有無にチェックが無い場合は記載いたしません)

抗菌薬投与 有 無

検査ID \* \* \* \* \*

3  
お名前 (カナ) 名字

ペット名

年齢 歳 ヶ月 / 生年月日(西暦) 年 月 日

カルテNo.

動物種 犬 猫

性別 ♂ ♂ ♀ ♀

材料 犬:犬歯拭い 猫:犬歯+臼歯拭い

過去歴 有 無 ※「抗菌薬投与」は、投与の有無を報告書に記載を希望する場合のみご記入ください。(有無にチェックが無い場合は記載いたしません)

抗菌薬投与 有 無

検査ID \* \* \* \* \*

4  
お名前 (カナ) 名字

ペット名

年齢 歳 ヶ月 / 生年月日(西暦) 年 月 日

カルテNo.

動物種 犬 猫

性別 ♂ ♂ ♀ ♀

材料 犬:犬歯拭い 猫:犬歯+臼歯拭い

過去歴 有 無 ※「抗菌薬投与」は、投与の有無を報告書に記載を希望する場合のみご記入ください。(有無にチェックが無い場合は記載いたしません)

抗菌薬投与 有 無

検査ID \* \* \* \* \*

5  
お名前 (カナ) 名字

ペット名

年齢 歳 ヶ月 / 生年月日(西暦) 年 月 日

カルテNo.

動物種 犬 猫

性別 ♂ ♂ ♀ ♀

材料 犬:犬歯拭い 猫:犬歯+臼歯拭い

過去歴 有 無 ※「抗菌薬投与」は、投与の有無を報告書に記載を希望する場合のみご記入ください。(有無にチェックが無い場合は記載いたしません)

抗菌薬投与 有 無

歯周病リスク検査 資料依頼欄

採材セット

検査依頼書