

※病院様・患者様情報の薄赤色の
部分は記入必須です。

※カタカナでご記入ください

飼主名		年齢	才	ヶ月	犬・猫	血清	本	IDEXX記入欄
ペット名		性別	♂	♀	獣医師名	血漿	本	
カルテNo		採取日	月	日		CBC用全血	本	
						尿	本	
健診ベーシック検査 (○をつけてください)					オプション検査 (オプション検査のみの ご利用はできません)			
必須		選択可						
Chem 18 235		CBC 238		フルクトサミン 2134				
Chem 16 231				AST/TG 237				
Chem 11 241		電解質 232		犬CRP 2051				
				猫SAA 2056				
				T ₄ 2124				
				FT ₄ 2052				
				犬TSH 2053				
				TBA前 2054				
				TBA後 2055				
				Spec cPL/fPL 2133/2129				
				犬糸状虫 2125				
				NT-proBNP 2135/2130				
				UPC 323				
				尿中一般 322				
疾患別コース (オプション検査追加可)								
	心 臓		甲状腺		消化器			
犬	Chem 18 / 電解質 NT-proBNP		Chem 18 / 電解質 T ₄ / FT ₄ / 犬TSH		Chem 18 / 電解質 Spec cPL			
猫	Chem 16 / 電解質 NT-proBNP		Chem 16 / 電解質 T ₄		Chem 16 / 電解質 Spec fPL			

飼主名		年齢	才	ヶ月	犬・猫	血清	本	IDEXX記入欄
ペット名		性別	♂	♀	獣医師名	血漿	本	
カルテNo		採取日	月	日		CBC用全血	本	
						尿	本	
健診ベーシック検査 (○をつけてください)					オプション検査 (オプション検査のみの ご利用はできません)			
必須		選択可						
Chem 18 235		CBC 238		フルクトサミン 2134				
Chem 16 231				AST/TG 237				
Chem 11 241		電解質 232		犬CRP 2051				
				猫SAA 2056				
				T ₄ 2124				
				FT ₄ 2052				
				犬TSH 2053				
				TBA前 2054				
				TBA後 2055				
				Spec cPL/fPL 2133/2129				
				犬糸状虫 2125				
				NT-proBNP 2135/2130				
				UPC 323				
				尿中一般 322				
疾患別コース (オプション検査追加可)								
	心 臓		甲状腺		消化器			
犬	Chem 18 / 電解質 NT-proBNP		Chem 18 / 電解質 T ₄ / FT ₄ / 犬TSH		Chem 18 / 電解質 Spec cPL			
猫	Chem 16 / 電解質 NT-proBNP		Chem 16 / 電解質 T ₄		Chem 16 / 電解質 Spec fPL			