

※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

病院 ID							病院名		
飼主名		年齢	才	ヶ月	犬・猫	血清	本	IDEXX記入欄	
		性別	♂	♀	♂	血漿	ED TA ヘパ リン		本
カルテNo		採取日	月	日	獣医師名	CBC用全血	本		本
						尿	本		
健診ベーシックセット *健診ベーシックセットまたは血液化学検査の いずれかをお選びください (必須)									
犬ベーシックセット 411 (Chem18/AST/TG/電解質/CBC)					猫ベーシックセット 413 (Chem16/AST/TG/電解質/CBC)				
犬ベーシックT ₄ セット 412 (Chem18/AST/TG/電解質/CBC/T ₄)					猫ベーシックT ₄ セット 414 (Chem16/AST/TG/電解質/CBC/T ₄)				
血液化学検査		オプション		追加オプション (オプション検査のみの ご利用はできません)					
Chem 18 235	CBC 238	フルクトサミン 2134		TBA前 2054		TBA後 2055			
Chem 16 231		AST/TG 237		Spec cPL/fPL 2133/2129					
Chem 11 241	電解質 232	犬CRP 2051		猫SAA 2056		犬糸状虫 2125			
		T ₄ 2124		NT-proBNP 2135/2130					
		FT ₄ 2052		UPC 323					
		犬TSH 2053		尿中一般 322					

飼主名		年齢	才	ヶ月	犬・猫	血清	本	IDEXX記入欄	
ペット名		性別	♂	♀	♂	血漿	ED TA ヘパ リン		本
カルテNo		採取日	月	日	獣医師名	CBC用全血	本		本
						尿	本		
健診ベーシックセット *健診ベーシックセットまたは血液化学検査の いずれかをお選びください (必須)									
犬ベーシックセット 411 (Chem18/AST/TG/電解質/CBC)					猫ベーシックセット 413 (Chem16/AST/TG/電解質/CBC)				
犬ベーシックT ₄ セット 412 (Chem18/AST/TG/電解質/CBC/T ₄)					猫ベーシックT ₄ セット 414 (Chem16/AST/TG/電解質/CBC/T ₄)				
血液化学検査		オプション		追加オプション (オプション検査のみの ご利用はできません)					
Chem 18 235	CBC 238	フルクトサミン 2134		TBA前 2054		TBA後 2055			
Chem 16 231		AST/TG 237		Spec cPL/fPL 2133/2129					
Chem 11 241	電解質 232	犬CRP 2051		猫SAA 2056		犬糸状虫 2125			
		T ₄ 2124		NT-proBNP 2135/2130					
		FT ₄ 2052		UPC 323					
		犬TSH 2053		尿中一般 322					

※健診ベーシックセットは必ず血清と全血を揃えてご提出ください。 本依頼書有効期間 2023年9月1日～2024年1月31日