

アイデックス ラボラトリーズ

(Fecal Dx 確認検査) 犬エキノコックスパネルPCR 専用依頼書

病院ID		病院名	
------	--	-----	--

- 検体: 便1g
- 送付方法: 冷蔵

* 本検査はFecal Dx検査でテニア科条虫陽性結果が出た場合の追加検査としてのみご利用いただけます。

検体情報

- 必要事項を記入、該当箇所に○をつけ、検体と合わせてご提出ください。
- Fecal Dx テニア科条虫陽性結果のご報告書左にあるオーダー番号を必ずご記入ください。
- 1-2g程度の便を滅菌容器に入れてご提出ください。

①	飼主名 (カタカナ)		年齢	才	ヶ月	動物種	IDEXX記入欄	
						犬		
	ペット名 (カタカナ)		性別	♂	♀	獣医師名(姓) (カタカナ)		
			♂	♀				
	カルテ番号		採取日	月	日	便	本	
	元検査オーダー番号 (FecalDXまたはFecalDX+ジアルジア)							

②	飼主名 (カタカナ)		年齢	才	ヶ月	動物種	IDEXX記入欄	
						犬		
	ペット名 (カタカナ)		性別	♂	♀	獣医師名(姓) (カタカナ)		
			♂	♀				
	カルテ番号		採取日	月	日	便	本	
	元検査オーダー番号 (FecalDXまたはFecalDX+ジアルジア)							