



\* 為必填資料

送檢日期: 年 月 日

送檢醫院	飼主/電話
責任醫師	* 寵物名字
電話/手機	* 寵物種別 <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓 品種
電子信箱	* 性別 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母 年齡 歲 月
病歷號碼	* 節育與否 <input type="checkbox"/> 已結紮 <input type="checkbox"/> 未結紮

### 犬內分泌檢測

檢測項目	費用	備註
<input type="checkbox"/> 常規檢查(baseline) 一般健康檢查	1100	為提供醫師更完整的檢驗報告·建議如下: 1.血清量至少0.15mL(全血量至少1mL) 2.若呈現相關臨床症狀則建議給予治療前及治療後之血清。 3.LDDST/HDDST註明為用藥前/用藥後4小時/8小時之檢體·每項檢體以件計價 4. 0小時/4小時/8小時則以三件計價(2800元) 0小時/4小時或0小時/8小時以二件計價(2000元)
<input type="checkbox"/> ACTH刺激試驗 <input type="checkbox"/> 疑似庫興氏症 <input type="checkbox"/> 疑似艾迪生氏症 * 治療後之血清	1100	
Dexamethasone 抑制試驗 <input type="checkbox"/> 0小時	1100	
<input type="checkbox"/> LDDST(低劑量) 用藥前 <input type="checkbox"/> 4小時	1100	
<input type="checkbox"/> HDDST(高劑量) 用藥後 * 治療後之血清 <input type="checkbox"/> 8小時	1100	

※送檢須知及注意事項:此檢驗僅限犬

1. 不需添加抗凝劑·取其全血即可。若可立即於院內取其血清為最佳·取得血清方式:  
(1)全血靜置30分鐘·採集上層血清。(2)全血3000rpm離心10分鐘·採集上層血清。
2. 檢體全血總量視檢驗項目而異·僅檢驗(單驗)全血至少1mL若檢驗兩個單項則依上述全血量遞加。

### 犬癌症風險指數檢測

<input type="checkbox"/> ACE11 犬癌症風險指數檢測	3700	放置離血管 全血量至少1mL以上.不含任何抗凝劑
--	------	-----------------------------

\* 此檢驗僅限犬·若(曾)有以下情形及狀況·請與我們聯絡·任何一項均可能影響檢測結果。

1. 是否罹患免疫性溶血性貧血(immune-mediated hemolytic anemia; IMHA)?  是  否
2. 是否有子宮蓄膿(Pyometra)?  是  否
3. 是否有胰臟炎(Pancreatitis)?  是  否
4. 是否在3週內有服用類固醇類藥物?  是  否
5. 是否曾經罹患癌症?  是  否
6. 是否正在服用免疫抑制劑藥物?  是  否

### 犬貓過敏原檢測

<input type="checkbox"/> HY1A 犬貓完整82項過敏原檢測套組(食物及環境十大類)	5300	放置離血管 全血量至少1.5mL以上.不含任何抗凝劑
--	------	-------------------------------

### 藥敏檢測

檢測項目				費用
細菌培養	<input type="checkbox"/> 嗜氧 <input type="checkbox"/> 厭氧			單選 900 複選 1000
檢體形式	<input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 痰液 <input type="checkbox"/> 膿液 <input type="checkbox"/> 胸水 <input type="checkbox"/> 腹水 <input type="checkbox"/> 尿液 <input type="checkbox"/> 組織 <input type="checkbox"/> 其它			
<input type="checkbox"/> 是 使用過抗生素 種類 _____ <input type="checkbox"/> 否 已用藥治療 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 藥名 _____				
<input type="checkbox"/> 代選抗生素套組(12項)				800
常規12項陽性菌用藥				送檢須知及注意事項: 1.以嗜氧/厭氧細菌採檢培養拭子 2.檢體常溫運送。 3.體的檢體請去除菌液或瓶之後·再以採檢工具輕擠新的膿汁。 4.根據菌培養結果·代選抗生素套組·檢出3項以上細菌·酌收100元
Penicillin(P-10)	Trimethoprim/Sulfamethoxazole(SXT)	Amoxicillin/Clavulanic(AMC-30)	Oxacillin(OX-1)	
Vancomycin(VA-30)	Gentamicin(GM-10)	Minocyclin(MI-30)	Cefazolin030(CZ-30)	
Clindamycin(CC-2)	Erythromycin(E-15)	Ciprofloxacin(CIP-5)	Chloramphenicol(C-30)	
常規12項陰性菌用藥				
Chloramphenicol(C-30)	Trimethoprim/Sulfamethoxazole(SXT)	Cefazolin 30(CZ-30)	Imipenem(IPM-10)	
Amikacin(AN-30)	Gentamicin(GM-10)	Ceftazidime(CAZ-30)	Cefepime(FEP-30)	
Ciprofloxacin(CIP-5)	AMpicillin010(AM-10)	Ceftriaxone(CRO-30)	Piperacillin/Tazobactam(TZP)	

\*以上備妥檢體低溫冷藏(4°C)藥敏常溫·可來電/Line/線上系統 通知·寄送本公司檢驗室221新北市汐止區新台五路一段96號16樓·運費皆由本公司支付。

\*若檢體外觀出現錯誤及損壞(如:置於EDTA管、血液(血清)外漏等)、檢體量不足...等情況·

將另行通知或以退件方式處理·同時本公司將酌收宅配費200元;若上機後取消則酌收處理費200元及宅配費200元。

第一聯:牧騰生物科技收執聯(黃)  
第二聯:送檢醫院留存聯(紅)