

*下段に検体名(個体NO)を記載する欄があります。

血液総合検査依頼書

㈱帯広臨床検査センター

動物環境検査事業部

帯広市東2条南17丁目7番地

TEL(0155)66-6868 FAX(0155)66-6880

採取日	年	月	日
提出日(発送日)	年	月	日

お客様ID: _____
依頼者名 _____

農場名 _____

住所 _____
 TEL _____
 FAX _____
 E-mail _____

住所 _____
 TEL _____
 FAX _____
 E-mail _____

請求先 依頼者 農場 その他

その他(詳細)	住所
	TEL
	FAX
	E-mail

検査結果 FAX Eメール 郵便

※該当する項目に をお願いします。

1.生化学検査

<input type="checkbox"/> 4010 総蛋白(TP)	全身
<input type="checkbox"/> 4074 アルブミン(Alb)	
<input type="checkbox"/> 3383 蛋白分画	

<input type="checkbox"/> 4033 AST(GOT)	肝臓・胆管
<input type="checkbox"/> 4034 ALT(GPT)	
<input type="checkbox"/> 4035 LD(LDH)	
<input type="checkbox"/> 4032 ALP	
<input type="checkbox"/> 4036 γ -GT	
<input type="checkbox"/> 4038 総ビリルビン(T-BIL)	
<input type="checkbox"/> 4039 直接ビリルビン(D-BIL)	
<input type="checkbox"/> 349 総胆汁酸	

<input type="checkbox"/> 555 コルチゾール	副腎皮質ホルモン・ストレス
-------------------------------------	---------------

<input type="checkbox"/> 4040 血糖(血漿) ケー採血管	血糖・糖尿病
<input type="checkbox"/> 4080 血糖(血清) プレーン採血管	
<input type="checkbox"/> 4066 グリコアルブミン	
<input type="checkbox"/> 571 インスリン	

<input type="checkbox"/> 4027 血清鉄(Fe)	貧血
<input type="checkbox"/> 4077 総鉄結合能	
<input type="checkbox"/> 4078 不飽和鉄結合能	

<input type="checkbox"/> 4021 ナトリウム(Na)	電解質
<input type="checkbox"/> 4023 クロール(Cl)	
<input type="checkbox"/> 4022 カリウム(K)	
<input type="checkbox"/> 4024 カルシウム(Ca)	
<input type="checkbox"/> 4026 マグネシウム(Mg)	
<input type="checkbox"/> 4025 無機リン(P)	
<input type="checkbox"/> 685 イオン化カルシウム	

<input type="checkbox"/> 4014 総コレステロール(T-Cho)	脂質
<input type="checkbox"/> 4075 HDL-コレステロール	
<input type="checkbox"/> 4076 LDL-コレステロール	
<input type="checkbox"/> 4018 中性脂肪(TG)	
<input type="checkbox"/> 4019 遊離脂肪酸(NEFA)	
<input type="checkbox"/> 4020 リン脂質(PL)	

<input type="checkbox"/> 364 リパーゼ	膵臓
<input type="checkbox"/> 4079 血清アミラーゼ	

<input type="checkbox"/> 4037 CK(CPK)	心臓
---------------------------------------	----

<input type="checkbox"/> 4012 尿素窒素(UN)	腎臓
<input type="checkbox"/> 4013 クレアチニン(CRE)	
<input type="checkbox"/> 4081 尿酸	
<input type="checkbox"/> 107 尿蛋白	

4001 白血球	血液一般
4002 赤血球	
<input type="checkbox"/> 4003 ヘモグロビン	
4004 ヘマトクリット	
4009 血小板数	
<input type="checkbox"/> 4008 血液像	白血球分画

<input type="checkbox"/> 523 T3(トリヨードサイロニン)	甲状腺ホルモン
<input type="checkbox"/> 4067 T4(サイロキシン)	
<input type="checkbox"/> 530 FT4(遊離サイロキシン)	
<input type="checkbox"/> TSH(甲状腺刺激ホルモン)	

<input type="checkbox"/> 566 プロゲステロン	妊娠ホルモン
<input type="checkbox"/> 561 テストステロン	男性ホルモン

<input type="checkbox"/> 642 フェノバルビタール	薬物検査 / 抗てんかん剤
<input type="checkbox"/> 1449 ゾニサミド	

<input type="checkbox"/> 4027 血清鉄(Fe)	微量元素
<input type="checkbox"/> 334 銅(Cu)	
<input type="checkbox"/> 676 亜鉛(Zn)	
<input type="checkbox"/> 2916 セレン(Se)	

<input type="checkbox"/> 4055 ビタミンA	ビタミン
<input type="checkbox"/> 4054 ビタミンE	
<input type="checkbox"/> 4052 β -カロチン	
<input type="checkbox"/> 802 ビタミンB1	
<input type="checkbox"/> 804 ビタミンB6	
<input type="checkbox"/> 674 ビタミンB12	
<input type="checkbox"/> 1863 1.25(OH)2ビタミンD	
<input type="checkbox"/> 25-OHビタミンD	

<input type="checkbox"/> 病理組織診断	病理学的検査
<input type="checkbox"/> 組織標本作成のみ	

<input type="checkbox"/> 1604 ケトン体分画	エネルギー代謝
<input type="checkbox"/> 4059 β ヒドロキシ酪酸(3-OHBA)	

<input type="checkbox"/> 699 結石分析	尿路系
-----------------------------------	-----

<input type="checkbox"/> 4211 BVD(キウイルス性下痢・粘膜炎)	ウイルス検査
<input type="checkbox"/> 4216 BLV(牛白血病)	
<input type="checkbox"/> 4219 ヨーネ菌スクリーニング検査	

<input type="checkbox"/> 810 総アミノ酸(39種類)	低分子窒素化合物
--	----------

※その他、追加検査(必要事項記入)

NO	検体名(個体NO)	NO	検体名(個体NO)	NO	検体名(個体NO)	NO	検体名(個体NO)
1		21		41		61	
2		22		42		62	
3		23		43		63	
4		24		44		64	
5		25		45		65	
6		26		46		66	
7		27		47		67	
8		28		48		68	
9		29		49		69	
10		30		50		70	
11		31		51		71	
12		32		52		72	
13		33		53		73	
14		34		54		74	
15		35		55		75	
16		36		56		76	
17		37		57		77	
18		38		58		78	
19		39		59		79	
20		40		60		80	

※本依頼書は、依頼者がサンプルを発送する時に必ずメール送付してください。(依頼用紙を検体に必ず添付してください。)