



掛號單
犬貓遺傳基因檢驗單

收件日期： 勿 填

1. 診斷中心編號： 檢驗編號： 送檢日期： 年 月 日

2. 送檢單位：

送檢單位/動物醫院		送檢獸醫師	
聯絡電話		電子信箱	
聯絡地址		畜主姓名	

3. 檢體種類及畜種資訊：

<input type="checkbox"/> 全血 (EDTA 或 acid citrate dextrose 抗凝)		<input type="checkbox"/> 口腔黏膜	<input type="checkbox"/> 其他 _____
<input type="checkbox"/> 犬	<input type="checkbox"/> 貓	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	品種： _____ 年齡： _____ 寵物名： _____ 病歷編號： _____
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 本次送檢之檢體提供研究用途 (研究使用時僅可揭露檢體來源之縣市名稱，其餘資料皆遵循保密政策不揭露)			

4. 檢驗項目：

<input type="checkbox"/> 丙酮酸激酶缺乏症 Pyruvate kinase deficiency (3,800 元)
<input type="checkbox"/> 多重抗藥性基因突變 Multidrug Resistance 1 (MDR1) (2,000 元)
<input type="checkbox"/> 犬血小板巨大且缺乏症 Macrothrombocytopenia (2,800 元)
<input type="checkbox"/> 貓肥厚型心肌病 Hypertrophic cardiomyopathy (2,800 元)
<input type="checkbox"/> 貓多囊性腎病 Feline polycystic kidney disease (2000 元)

5. 備註 (如有其他送檢資訊請在此說明)

--