



臨床微生物檢驗掛號單

ver. 10 (2024/01/23)

送檢醫院：	送檢醫院病歷號：	採檢日期：
聯絡人（獸醫師）：	聯絡電話(送過免填)：	動物種別：
寵物名(選填)：	電郵位址（必填，送過免填）：	
飼主名字：		

執行診中相關業務需蒐集個人資料，當您簽署即表示您已閱讀並接受個人資料提供同意書，保存期間即日起至 6 年。

當事人簽名：_____

檢 測 項 目	☐ 嗜氧培養+鑑定+藥敏（同樣檢體可送 1 至 3 份提高檢出率）
	☐ 嗜氧+厭氧培養+鑑定+藥敏（厭氧菌藥敏缺乏足夠 CLSI 參考值，藥敏內容會依實際情況增減）
	☐ 真菌培養（若有特別懷疑的種類可額外勾選： ☐ Yeast ☐ Mold ☐ Oomycete）（真菌僅做培養與鑑定，沒有藥敏檢測）
	☐ 培養陰性複檢（前次培養結果為陰性時勾選）
	☐ 其他特殊培養或特殊操作（特殊需求可補充說明）：_____

檢 體 數 量 與 檢 體 說 明	☐ 尿液（中段尿）n = _____	☐ 尿液（穿刺法）n = _____	☐ 尿液（導尿管）n = _____	☐ 尿液（SUB）n = _____
	☐ 其他類型檢體（若有懷疑的特殊病原或類別、或相關補充說明）：_____			

預計使用或使用中的抗生素可在下表勾選，藥敏測試會依據勾選內容、菌種類型與感染部位做增減

	預計使用	使用中		預計使用	使用中		預計使用	使用中
Penicillin (P)			Cefazolin (CZ)			Tetracycline (T)		
Ampicillin and amoxicillin			Cephalexin (CL)			Doxycycline (DO)		
Piperacillin (PRL)			Cefadroxil (CFR)			Minocycline (MH)		
Oxacillin (OX)			Cefuroxime (CXM)			Erythromycin (E)		
Ampicillin/Sulbactam			Cefovecin (CVN)			Azithromycin		
Amoxicillin/Clavulanate			Cefotaxime (CTX)			Clarithromycin		
Piperacillin/Tazobactam			Ceftriaxone (CRO)			TMP/SMX (SXT)*		
Amikacin (AK)			Ceftazidime (CAZ)			Clindamycin (DA)*		
Gentamicin (CN)			Cefixime (CFM)			Rifampin (RA)		
Tobramycin (TOB)			Ceftiofur (EFT)			Vancomycin (VA)		
Neomycin (NE)			Cefquinome			Linezolid (LZD)		
Ciprofloxacin (CIP)			Cefepime (FEP)			Chloramphenicol		
Enrofloxacin (ENR)			Imipenem (IPM)			Mupirocin (MUP)		
Norfloxacin (NOR)			Meropenem			Fusidic acid (FC)		
Ofloxacin (OFX)			Aztreonam (ATM)			Nitrofurantoin (F)		

臨床微生物室主管		檢驗負責人		繳費情形	
----------	--	-------	--	------	--



Levofloxacin (LEV)			Colistin (CT)			Fosfomycin		
Moxifloxacin (MXF)			Polymyxin B (PB)			Metronidazole		
Marbofloxacin								

--	--	--	--	--	--	--	--	--

臨床微生物室主管		檢驗負責人		繳費情形	
----------	--	-------	--	------	--