



# 掛號單

收件日期：\_\_\_\_\_

1. 診斷中心編號\_\_\_\_\_ 病理編號\_\_\_\_\_ 教學醫院病歷編號\_\_\_\_\_

2. 送檢單位(或牧場)\_\_\_\_\_ 送檢人\_\_\_\_\_ 聯絡人\_\_\_\_\_

聯絡方式：電話\_\_\_\_\_ 傳真\_\_\_\_\_

郵寄/E-mail \_\_\_\_\_

\*我已閱讀並接受中興大學之個人資料提供同意書 當事人簽名 \_\_\_\_\_

3. 動物種別：豬 禽類\_\_\_\_\_ 狗/貓 \_\_\_\_\_鼠 水生動物 其它\_\_\_\_\_

病材種類：動物體(活\_\_\_\_\_死\_\_\_\_\_)檢體\_\_\_\_\_ (數量\_\_\_\_\_)

病例屬性：一般病例 計劃(研究用) 專案(建教案) 其它\_\_\_\_\_

虛線框內資料為必填

4. 檢驗項目：

<input type="checkbox"/> 血清學檢驗	<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/> 其他
<input type="checkbox"/> 切片委製	<input type="checkbox"/> 切片委製與判讀	<input type="checkbox"/> 其他
<input type="checkbox"/> 病理檢查	<input type="checkbox"/> 組織病理	<input type="checkbox"/> 其他
<input type="checkbox"/> 微生物檢驗	<input type="checkbox"/> 微生物鑑定	<input type="checkbox"/> 藥物敏感性試驗
<input type="checkbox"/> 病毒學檢驗	<input type="checkbox"/> 病毒分離	<input type="checkbox"/> PCR/RT-PCR
<input type="checkbox"/> 藥毒物檢驗	<input type="checkbox"/> 藥物殘留試驗	<input type="checkbox"/> 毒理試驗

5. 備註：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

完成日期：

繳費情形：



牧場飼養隻數 _____		動物發病年齡層 _____		發病率 _____ (%)		死亡率 _____ (%)								
<b>現場所見外觀臨床症狀 (請打 <input checkbox"="" checked="" type="checkbox&gt;) :&lt;/b&gt;&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt;&lt;input type="/> 被毛粗剛</b>								<input type="checkbox"/> 瘦弱	<input type="checkbox"/> 膚色蒼白	<input type="checkbox"/> 耳翼四肢末端有紅斑 (發紺)				
<input type="checkbox"/> 關節腫大	<input type="checkbox"/> 軟腳	<input type="checkbox"/> 跛腳												
神經症狀 :	<input type="checkbox"/> 抽搐痙攣	<input type="checkbox"/> 口吐白沫	<input type="checkbox"/> 扭頸	<input type="checkbox"/> 後軀癱瘓(無力)	<input type="checkbox"/> 其它									
下痢 :	<input type="checkbox"/> 水樣	<input type="checkbox"/> 血樣	<input type="checkbox"/> 糊狀	<input type="checkbox"/> 黃	<input type="checkbox"/> 灰	<input type="checkbox"/> 其它								
呼吸症狀 :	<input type="checkbox"/> 喘氣	<input type="checkbox"/> 咳嗽	<input type="checkbox"/> 打噴嚏	<input type="checkbox"/> 開口呼吸	<input type="checkbox"/> 流鼻血	<input type="checkbox"/> 流鼻水								
其他症狀 : _____														
_____														

<b>曾經使用藥物 :</b>				
種類	劑量	投予方式	投予時間	效果
<input type="checkbox"/> 未曾投予				
_____	_____	<input type="checkbox"/> 飼料添加 <input type="checkbox"/> 注射	_____	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差
_____	_____	<input type="checkbox"/> 飼料添加 <input type="checkbox"/> 注射	_____	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差
_____	_____	<input type="checkbox"/> 飼料添加 <input type="checkbox"/> 注射	_____	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差
其他 : _____				
_____				

<b>防疫計劃 :</b>	
豬	雞
HC : 母豬 : _____ 小豬 : _____	ND : _____
AR : 母豬 : _____ 小豬 : _____	IB : _____
PR : 母豬 : _____ 小豬 : _____	MD : _____
FMD : _____	IBD : _____
PCV : _____	POX : _____
SEP : _____	ILT : _____
其他 : _____	其他 : _____