

検査依頼書

AACL 使用欄

ダウンロード版

※ダウンロード版依頼書をご利用の際は、本用紙のコピーを控えとしてお手元に保管してください。

病院名				病院電話番号			
ふりがな				ふりがな			
飼主名				患者名			
動物種	犬・猫	品種		年齢	歳 ヶ月	性別	雄・去勢雄 雌・避妊雌
採血日	年 月 日	ふりがな 担当医		症状	皮膚・消化器・呼吸器		

犬 検査項目	
アレルギー検査	
アレルギー特異的 IgE 検査	
検査材料：血清 0.3ml 送付温度：常温または冷蔵	
<input type="checkbox"/> 犬 アレルギー特異的 IgE 検査 (40 項目) <input type="checkbox"/> Der f 2 追加 (追加料金なし)	

<input type="checkbox"/> 犬 Der f 2 特異的 IgE 検査のみ (単項目)	
アレルギー強度検査	
検査材料：EDTA 加全血 1.0ml 送付温度：冷蔵 ※採血翌々日に到着	
<input type="checkbox"/> 犬 アレルギー強度検査	
リンパ球反応検査	
検査材料：EDTA 加全血 各パネル 2.0ml 送付温度：冷蔵 ※採血翌々日に到着	
<input type="checkbox"/> 犬 主要食物アレルギーパネル (9 項目) <input type="checkbox"/> 犬 除去食用アレルギーパネル (9 項目)	
リンパ球サブセット検査	
検査材料：EDTA 加全血 項目数に関わらず 1.0ml 送付温度：冷蔵 ※採血翌々日に到着	
<input type="checkbox"/> 犬 T 細胞 / B 細胞 検査 <input type="checkbox"/> 犬 ヘルパー T 細胞 / キラー T 細胞 検査 <input type="checkbox"/> 犬 NK 細胞 検査	

猫 検査項目	
アレルギー検査	
アレルギー特異的 IgE 検査	
検査材料：血清 0.3ml 送付温度：常温または冷蔵	
<input type="checkbox"/> 猫 アレルギー特異的 IgE 検査 (40 項目)	
リンパ球サブセット検査	
検査材料：EDTA 加全血 項目数に関わらず 1.0ml 送付温度：冷蔵 ※採血翌々日に到着	
<input type="checkbox"/> 猫 T 細胞 / B 細胞 検査 <input type="checkbox"/> 猫 ヘルパー T 細胞 / キラー T 細胞 検査	

現在、下記の薬剤で投与中のものがございましたらチェックして下さい。

<input type="checkbox"/> ステロイド剤	<input type="checkbox"/> シクロスポリン
<input type="checkbox"/> オクラシチニブ	<input type="checkbox"/> アザチオプリン
<input type="checkbox"/> 抗がん剤	

※アレルギー強度検査、リンパ球反応検査、リンパ球サブセット検査ではこれらの薬剤が検査結果に影響をおよぼす場合があります。

検体送付用キット請求欄	
<input type="checkbox"/> 依頼書	<input type="checkbox"/> 血清送付用チューブ
<input type="checkbox"/> 検査案内	<input type="checkbox"/> EDTA 管
<input type="checkbox"/> 封筒	<input type="checkbox"/> 飼い主様向説明書 (犬・猫)
<input type="checkbox"/> 飼い主様向パンフレット (犬・猫)	

備考	
----	--

M	Y			
JP	S	B	O	

動物アレルギー検査株式会社 〒252-0131 神奈川県相模原市緑区西橋本 5-4-30 さがみはら産業創造センター (SIC-2)301 号室
TEL:042-770-9437 FAX:042-770-9438