

微生物學檢驗單

病例編號：

送檢日期： 年 月 日

送檢者：	電話：	E-mail：
飼主：	電話：	E-mail：
報告寄送方式： <input type="checkbox"/> 寄紙本至：_____ <input type="checkbox"/> 傳真：_____ <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 自取		
動物種別 / 性別 / 病歷編號： _____ / _____ / _____		
檢體種類	<input type="checkbox"/> 血液/血清 <input type="checkbox"/> 精液 <input type="checkbox"/> 糞便 <input type="checkbox"/> 尿液 <input type="checkbox"/> _____分泌物/膿汁 <input type="checkbox"/> 組織臟器：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	
檢體敘述		
動物病史及臨床症狀		

檢驗項目

	<input type="checkbox"/> 常規細菌培養 <input type="checkbox"/> 厭氧細菌培養 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
細菌學 檢測	β-lactams <input type="checkbox"/> Penicillin (G) <input type="checkbox"/> Ampicillin <input type="checkbox"/> Amoxicillin <input type="checkbox"/> Augmentin <input type="checkbox"/> Cephalothin <input type="checkbox"/> Cefuroxime <input type="checkbox"/> Ceftiofur	Aminoglycosides <input type="checkbox"/> Gentamicin <input type="checkbox"/> Neomycin <input type="checkbox"/> Amikacin <input type="checkbox"/> Streptomycin <input type="checkbox"/> Clindamycin <input type="checkbox"/> TS (Trimetho-prim/sulfaetho-xazole)	Tetracyclines <input type="checkbox"/> Tetracycline <input type="checkbox"/> Doxycycline <input type="checkbox"/> Oxytetracycline Macrolides <input type="checkbox"/> Erythromycin <input type="checkbox"/> Tilmicosin <input type="checkbox"/> Tylosin	Lincomycins <input type="checkbox"/> Lincomycin <input type="checkbox"/> Lincospectin Quinolones <input type="checkbox"/> Ciprofloxacin <input type="checkbox"/> Enrofloxacin <input type="checkbox"/> Norfloxacin <input type="checkbox"/> Flumequine <input type="checkbox"/> Nalidixic acid	Cloramphenicol <input type="checkbox"/> Cloramphenicol <input type="checkbox"/> Florfenicol Others <input type="checkbox"/> Bacitracin <input type="checkbox"/> Colistin <input type="checkbox"/> Polymyxin B <input type="checkbox"/> Vancomycin <input type="checkbox"/> Tiamulin
	其他檢測	有其他需求請再以電話聯絡詢問 (05-2732942)			

◎填寫越詳細，診斷越完整喔！

負責獸醫師：