

# 遺伝子検査依頼書

依頼日 年 月 日

コード	施設名	TEL	提出医	カルテ No.
オーナー名		FAX		
ペット名		(犬) ・ (猫)		♂ ・ ♀
		種類 ( )		オ
採取日	年 月 日	コメント		
仮報告: <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAX (どちらか一方をチェックしてください。未記入やメールアドレス未登録の場合は、FAXでの仮報告となります)				

提出検体	コメント欄 (疑われる疾患名/遺伝性疾患では親・子・兄弟の遺伝子型/感染症では使用抗生剤・培養結果等ご記入ください)	検体番号 (弊社記入欄)
<input type="checkbox"/> 全血 <input type="checkbox"/> スwab (部位: ) <input type="checkbox"/> その他 ① (部位: ) ② (部位: )		

同一症例で複数検体ご依頼の場合は、検体毎に検査費用がかかります

\*対象種を参考に検査項目を選択してください

遺伝性疾患遺伝子検査					
✓	項目	対象種	✓	項目	対象種
	PRA (prcd)	トイ・プードル、ミニチュア・プードル、ヨークシャー・テリア、チワワ、ゴールデン・レトリバー、ラブラドル・レトリバー、アメリカン・コッカー・スパニエル、イングリッシュ・コッカー・スパニエル、オーストラリアン・シェパード		VWD (c. 7437G>A)	W・コーギー・ベンブローク、ドーベルマン・ピンシャー、バーニーズ・マウンテン・ドッグ、パピヨン
	PRA (cord1)	ミニチュア・LH・ダックス		VWD (c. 255delC)	スコティッシュ・テリア
	PRA (rcd3)	W・コーギー・カーディガン		VWD (c. 2242+1G>A)	コーイケル・ホンディエ
	PRA (CNGB1)	パピヨン		VWD (del)	シェットランド・シープドッグ
	CL	ボーダー・コリー		HCM (c. 91G>C)	メインクーン
	TNS	ボーダー・コリー		HCM (substitution)	ラグドール
	CEA	コリー、ボーダー・コリー、北海道犬、シェットランド・シープドッグ、オーストラリアン・シェパード		GM1	柴
	IGS (SCM)	ボーダー・コリー		GM2	日本猫
				SRY	犬、猫、牛
				MDR1	コリー、ボーダー・コリー、シェットランド・シープドッグ、オーストラリアン・シェパード、イングリッシュ・シェパード、ジャーマン・シェパード、ホワイト・スイス・シェパード
セット検査					
	CL+CEA	ボーダー・コリー		CL+CEA+TNS+MDR1+IGS	ボーダー・コリー
	CL+CEA+TNS	ボーダー・コリー		PRA+VWD	パピヨン
	CL+CEA+TNS+MDR1	ボーダー・コリー			

感染症遺伝子検査、その他			
✓	項目	✓	項目
	ネコヘモ plazマ		バベシア
	ネコヘモ plazマ 半定量		バベシア 半定量
	ネコカリシウイルス (FCV)		フェレットADV (アリューション)
	ネコヘルペスウイルス (FHV-1)		牛白血病ウイルス (BLV)
	細菌同定 [broad-range PCR]		犬 DNA 鑑定
	真菌同定 [broad-range PCR]	その他の項目は手記入にてお願いいたします	
	細菌・真菌同定セット検査 [broad-range PCR]		
	FungiSEARCH		