

記入日	年 月 日
貴院名	
住所	〒
請求書送付先	〒 ※上記住所と同じ場合は“同上”とお書き下さい
連絡先 ※必須	TEL () FAX ()
メールアドレス ※必須	
検査結果報告方法	メール ・ FAX ・ 郵送 (2020年6月より 1検体毎に+84円)
(メールの他、1つ選択可能)	検査終了後、メール・FAXはすぐご連絡 / 郵送は2-4日後に到着
支払い方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 後日、登録用紙をお送りします(登録完了までは銀行振込) 手数料無料・自動引き落としのため、こちらを推奨しております
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 支払いは、当月締め翌月末払いとなります 振込手数料が別途発生いたします
検査を何で知りましたか?	<input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 雑誌広告 <input type="checkbox"/> Web広告 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 口コミ <input type="checkbox"/> その他()
初めて検査をご利用の皆様へ	初回利用の御礼に、"皮膚よくばりセット無料券"(¥6,000相当)を後日お送りします。 皮膚病でお困りの患者様などに、ご自由にお役立てください。

キリトリ

検体送付日:20 年 月 日

細菌検査依頼書 (提出用)

病院名	都道府県	担当獣医師
カルテ No.	患者氏名 (カナ)	性別
動物種	品 種	年 齢
検査の種類	検査部位	基礎疾患

検査名 (1つに☑)

皮膚検査

STEP1

お手懸セット ¥3,000

基本セット ¥4,500

よくばりセット ¥6,000

STEP2

深在性の場合☑

外耳炎検査 (片耳)

基本セット ¥4,500

よくばりセット ¥6,000

皮膚+片耳セット

基本セット ¥7,500

よくばりセット ¥9,000

皮膚+両耳セット

基本セット ¥10,000

よくばりセット ¥12,000

両耳セット

基本セット ¥7,500

よくばりセット ¥9,000

尿検査

基本セット ¥4,500

よくばりセット ¥6,000

穿刺尿

自然尿

カテーテル尿

その他部位

基本セット ¥4,500

よくばりセット ¥6,000

部位名

再検査

前回検体 (No.)

前回 菌未検出

※前回と同じ検査を無料で実施

基本セット ¥4,500

よくばりセット ¥6,000

前回 菌検出

※菌が消失していた場合 ¥1,500

追加薬剤

※パンフレット参照 (¥4500/1薬剤)

嫌気検査

※パンフレット参照 (¥1,500追加) 上記一般細菌検査の後に結果報告

検査セット送付希望

依頼書 封筒 スワブ

その他コメント

どうぶつの細菌検査 株式会社VDT 検査事業部 kensa@vdt.co.jp ☎0466-52-7543