

fimATEST 検査依頼書

fimA TEST
常温

■注意事項

- 必ず歯石除去前に採材してください。※肉眼で歯垢が確認できる位の検体量を採取してください。
ーマイクロブラシが舌や粘膜、唾液などに触れないようにご注意ください。
- マイクロブラシ（検体）はチャック付きビニール袋に密閉してご送付下さい。
ーマイクロブラシの柄は短く切らずにご送付下さい。
- 病院控としてコピーをお取り置きください。

検査依頼日	20 年 月 日	検体採取日	20 年 月 日
病院ID		病院名	
次回送付希望アイテム	<input type="checkbox"/> 検査依頼書 <input type="checkbox"/> マイクロブラシ <input type="checkbox"/> オーナー様向けパンフレット	担当医	非感染検体であることを証明します。

飼主名	ふりがな	ペット名	フリガナ	残歯数	犬 / 42本	猫 / 42本
動物種	犬・猫 品種 ()		歯周病重症度スコア (以下から選択)			
性別	♂ ♂ ♀ ♀		1. 歯周病はみられない。			
年齢	才 カ月		2. 軽度の歯周病。歯肉の腫れまたは退行がみられる。口臭がある。			
採材方法	マイクロブラシ ・ その他 ()		3. 中程度の歯周病。前歯歯根部の露出、歯肉の自然出血や歯の脱落がみられる。			
			4. 重度の歯周病。歯根分岐部病変や瘻管形成がみられる。			
(Harvey CE & Emily PP(1993)Small animal dentistry によるクラス分類) 外観の目安は http://www.slj.co.jp/fimA-index.html の検査結果ページをご参照ください						

▼検体の病歴記入にご協力をお願いします

■既往・現症 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <small>※「あり」の場合、その病名を 右枠から選択してください（複数可）。</small>	<input type="checkbox"/> 僧帽弁閉鎖不全 (発症日:)	■B.C.S. (ボディ コンディション スコア) <small>(該当する箇所に○をご記入ください)</small> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>削瘦</td> <td>体重不足</td> <td>理想体重</td> <td>体重過剰</td> <td>肥満</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	削瘦	体重不足	理想体重	体重過剰	肥満
	1		2	3	4	5						
	削瘦		体重不足	理想体重	体重過剰	肥満						
	<input type="checkbox"/> 腎不全 (発症日:)											
<input type="checkbox"/> 糖尿病 (発症日:)												
<input type="checkbox"/> その他 () (発症日:)												

本検査サービスは、麻布大学と大阪大学の特許ライセンス（特許6108553号）を受けて提供しています。
検査結果は個人情報除外したうえで統計解析し、獣医療発展のため学術目的で利用させて頂く場合がございます。

スペクトラム ラボ ジャパン株式会社
〒152-0034 東京都目黒区緑が丘1-5-22-201
TEL:03-5731-3630 FAX:03-5731-3631

