

fimA TEST 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	☐ 検査依頼書 ☐ マイクロブラシ ☐ 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 30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 綿棒ではなくマイクロブラシをご使用下さい			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 ☐ あり ☐ なし ※「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）。	☐ 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) (該当する箇所に○をご記入ください) 1 2 3 4 5 削瘦 体重不足 理想体重 体重過剰 肥満
	☐ 腎不全	(発症日：)	
	☐ 糖尿病	(発症日：)	
	☐ 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を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

