

實驗室檢體編號	報告序號	收件日
---------	------	-----

## 貓多囊性腎病 ( Polycystic Kidney Disease, PKD ) 基因檢測 檢查單

### ■ 飼主資料

送件日期		年	月	日				
姓名	出生日期		年	月	日			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話						
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣	鄉鎮	里	路	段	弄	樓
		市	市區	鄰	街	巷	號	

### ■ 寵物資料

寵物名	性別	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	年齡	歲
品種	<input type="checkbox"/> 波斯貓 或 <input type="checkbox"/> _____			
檢測目的	<input type="checkbox"/> 自發性健康檢查 <input type="checkbox"/> 輔助診斷 <input type="checkbox"/> 繁殖前篩檢			
健康資料	腎臟功能： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常情形 _____			

### ■ 送檢資料

勾選	檢驗項目	檢體別	檢測費用
<input type="checkbox"/>	PKD1 異常基因	<input type="checkbox"/> 腔刮棒	\$1000 元
<input type="checkbox"/>	PKD1 異常基因	血液	\$1000 元

### ■ 檢測報告傳送方式 ( 可依需求複選 )

勾選	傳送方式	傳送資訊
<input type="checkbox"/>	傳 真	收件人： <input type="checkbox"/> 同送檢者 或 <input type="checkbox"/> _____ 先生/小姐 傳真號碼：
<input type="checkbox"/>	郵 寄	收件人： <input type="checkbox"/> 同送檢者 或 <input type="checkbox"/> _____ 先生/小姐 郵寄地址：
<input type="checkbox"/>	E-mail	收件人： <input type="checkbox"/> 同送檢者 或 <input type="checkbox"/> _____ 先生/小姐 E-mail address：

### ■ 付款方式

勾選	傳送方式	傳送資訊
<input type="checkbox"/>	付 現	檢驗費用連同檢查單、檢體，寄至定勢生醫科技
<input type="checkbox"/>	匯 款	請將款項匯至-華南銀行 008 大安分行 125100058160 定勢生醫科技股份有限公司
<input type="checkbox"/>	其 它	

### ■ 備註 ( 傳送檢體時若有特別之要求可註明於此處 )

※傳送檢體時，請務必連同此份檢查單一併寄回實驗室，謝謝！

客戶簽名	收件人員簽名 ( 由實驗室填寫 )
------	----------------------