

國立嘉義大學獸醫學院動物疾病診斷中心血清學檢驗單

病例編號：

送檢日期： 年 月 日

畜主：	牧場名稱：	牧場地址：
	電話：	E-mail：
送檢者：	電話：	E-mail：
報告寄送方式： <input type="checkbox"/> 寄紙本至：_____ <input type="checkbox"/> 傳真：_____ <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 自取		
動物種別與品種： ()		牧場規模：Total () Sow ()

檢驗項目 (IDEXX: I / Biochek: B)	檢驗週齡	檢驗數量	備註 (編號/混合樣本)
<input type="checkbox"/> 豬瘟 (HC/CSF) (I/B)			
<input type="checkbox"/> 假性狂犬病抗體 (Pr)-gB (I/B)			
<input type="checkbox"/> 假性狂犬病野毒抗體 (Pr)-gE (I/B)			
<input type="checkbox"/> 豬生殖與呼吸道綜合症 (PRRS)- 抗體 Antibody (I/B)			
<input type="checkbox"/> 豬生殖與呼吸道綜合症 (PRRS)- 病毒血症 Viremia			
<input type="checkbox"/> 豬第二型環狀病毒 (PCV2)- 抗體 Antibody			
<input type="checkbox"/> 豬第二型環狀病毒 (PCV2)- 病毒血症 Viremia			
<input type="checkbox"/> 其他檢測：			

免疫計畫 (請註明廠牌， 無施打請劃X)	母豬	基礎	疫苗	廠牌	免疫次數	疫苗	廠牌	免疫次數	疫苗	廠牌	免疫次數			
			HC			PR			JE					
			ER											
	經產	群體免疫		空胎		懷孕第__天		分娩前__週		分娩前__週		分娩前__週		
(每__月) PR		HC												
(每__月)		JE												
仔豬	週齡													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

◎填寫越詳細，診斷越完整喔！

負責獸醫師：