



邮寄地址：南京市秦淮区永丰大道
8号B栋503室
博敏达生物科技
联系电话：(025) 5850 5153

宠物样本送检单

检测编号/条形码



基本信息

医院名称：_____

地址：_____

医师姓名：_____

接收报告邮箱：_____

联系电话：_____

宠物及主人信息

主人姓名：_____ 电话：_____

宠物类别：犬 猫 其它_____

名字：_____ 品种：_____ 年龄：_____

性别：雄 雌 绝育：是 否

病例号：_____

样本信息 采样部位：_____ 日期：_____

病料性质：脓液 尿液 渗出液 血液 胸腔积液 腹腔积液

粪便 分泌物 穿刺抽吸液 其他_____

是否使用过抗生素：否 是

如果使用过，使用种类和结果：_____

是否需要分离鉴定细菌：否 是

备注：_____

青霉素类	青霉素 G 氨苄西林 阿莫西林/克拉维酸 替卡西林/克拉维酸	头孢类	头孢唑林 头孢氨苄 头孢呋辛 头孢西丁 头孢噻吩 头孢噻肟 头孢曲松 头孢维星 头孢唑肟 头孢哌酮/舒巴坦
氨基糖苷类	庆大霉素 阿米卡星		
四环素类	多西环素		
大环内酯类	阿奇霉素 泰乐菌素 托拉菌素		
林可胺类	克林霉素	磺胺类	磺胺+甲氧苄啶
氟喹诺酮类	恩诺沙星 马波沙星 奥比沙星	碳青霉烯类	美罗培南 亚胺培南
		单酰胺环类	氨基曲南
呋喃类	呋喃妥因	多肽类	万古霉素 多粘菌素 B
利福霉素类	利福平		

药敏试验

实验室验收

样本质量：合格
不合格：包装破损 样本量不足 其它_____

收样日期：____年__月__日

签字：_____