

國立中興大學獸醫學院動物疾病診斷中心
禽病分子生物學檢驗單

診斷中心編號: ADDC 病理號碼: _____ 送檢日期: _____

送檢單位: _____ 送檢人: _____ 送檢人電話: _____

飼主(畜主): _____ 送檢人 E. mail: _____

禽種: 白肉雞 土雞 種雞 蛋雞 鴨 鵝 其他 _____

我已閱讀並接受中興大學之個人資料提供同意書 當事人簽名: _____

檢驗病材

- | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|---|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Brain | <input type="checkbox"/> Heart | <input type="checkbox"/> Liver | <input type="checkbox"/> Spleen | <input type="checkbox"/> Lung | <input type="checkbox"/> Kidney |
| <input type="checkbox"/> Thymus | <input type="checkbox"/> Bursa | <input type="checkbox"/> Proventriculus | <input type="checkbox"/> Intestine | <input type="checkbox"/> Trachea | <input type="checkbox"/> Joint |
| <input type="checkbox"/> Blood | <input type="checkbox"/> Skin | <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | | |

檢驗項目

PCR/RT-PCR

PCR

- | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ILT | <input type="checkbox"/> MDV | <input type="checkbox"/> CIA | <input type="checkbox"/> Fowlpox | <input type="checkbox"/> MG | <input type="checkbox"/> MS |
| <input type="checkbox"/> IC | <input type="checkbox"/> FC | <input type="checkbox"/> RA | <input type="checkbox"/> REV | <input type="checkbox"/> Parvovirus | <input type="checkbox"/> IBH |
| <input type="checkbox"/> GHPV | <input type="checkbox"/> GCV | <input type="checkbox"/> PBFD | <input type="checkbox"/> Chlamydia | <input type="checkbox"/> Avian polyomavirus | |
| <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | <input type="checkbox"/> 禽病定序服務 | | | |

RT-PCR

- | | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ALV-J | <input type="checkbox"/> IB | <input type="checkbox"/> IBD | <input type="checkbox"/> ARV | <input type="checkbox"/> SHS | <input type="checkbox"/> DVH |
| <input type="checkbox"/> ABV/PDD | | <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | | |

備註:

分子生物室組長: _____ 檢驗人: _____ 完成日期: _____