

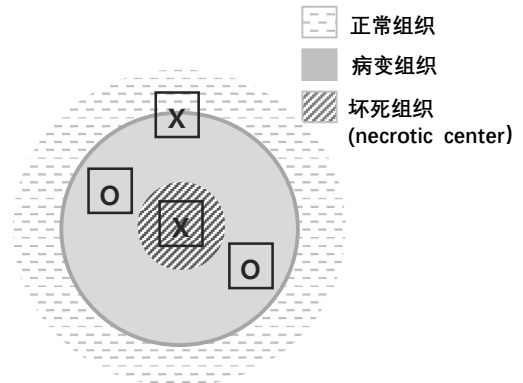
Canine CGE (Cancer Gene Expression) 检测委托书

Chart No.		动物名字		监护人	
品种		年龄		性别	M / NM F / SF
手术日期		手术器官		手术名称	
委托医院	医院名称 :				
	地址 :				
	电话总机 :				
	电子邮箱地址 :				
负责兽医师	姓名 :				
	手机号码 :				
	电子邮箱地址 :				
委托样本 (打钩V标示)	癌组织 :		采集时间 (MM-DD HH:MM)	采集后保存	
	正常组织 :			<input type="checkbox"/> 室温	<input type="checkbox"/> 冷藏

当前诊断名称	
鉴别诊断	
与病变相关的病史及临床症状	
使用药物 / 治疗记录	
特别事项	主治医师医嘱 :

委托检测注意事项（兽医师）

1. 组织的采集及处理应在灭菌状态下进行。
2. 癌组织必须局限于病变部分，不得包括边缘区及荚膜等正常组织。
3. 1用取自单一病变的组织（1cm³ ×1个）进行委托，不得包括受损部位（中心坏死）。
4. 正常组织是患癌器官或邻近部位中肉眼无法观察到癌病变的部位。
5. 将各个组织分别放入装有培养基的试管中，用石蜡封口膜密封缠绕后冷藏保存，以保持灭菌状态。



样本寄送方法

1. 将装有组织的试管密封好后放入泡沫塑料箱内，用包装箱包装好后，通过国际快递（空运）寄送即可。
* 建议使用的国际快递有DHL、FedEx及EMS，必须通过空运发送。

地址：(05029) #417 PetOncoCare, College of Veterinary Medicine, Konkuk University,
120 Neungdong-ro, Gwangjin-gu, Seoul, Republic of Korea

委托检测注意事项（监护人）

* 基于检测目的并遵循伦理原则采集了样本，检测结束后，同意将患病动物的剩余样本及信息（如年龄、品种、诊断名称、治疗经过等临床信息）用于进一步的检测与研究。

年 / 月 / 日：_____ 监护人 _____ (签字)

负责兽医师 _____ (签字)



(주)펫온코케어
PetOncoCare
Lab for Veterinary Cancer Care