

Sample No. \_\_\_\_\_

# VDL Center

(บริษัท ไทยเว็ทแลป จำกัด)

209 ซอยลาดพร้าว 136 ถนนลาดพร้าว

แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

โทร 0-2704-7099, 0-2704-7061-2 Fax 0-2704-7064

Date \_\_\_\_\_ Hosp. name \_\_\_\_\_  
Owner's name \_\_\_\_\_ Animal's name \_\_\_\_\_  
Species  Dog  Cat  Others \_\_\_\_\_  
Breed \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Sex:  M  F {  neuter }

ใบส่งตรวจ  
**qPCR**

## Sample Types

EDTA blood  Body fluid  Tracheal wash  Swab  Feces  Urine  Others \_\_\_\_\_

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Babesiosis                                       | <input type="checkbox"/> Canine Distemper virus   |
| <input type="checkbox"/> Bordetella Bronchiseptica                        | <input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis      |
| <input type="checkbox"/> Ehrlichia canis                                  | <input type="checkbox"/> Feline Coronavirus (FIP) |
| <input type="checkbox"/> Leptospirosis                                    | <input type="checkbox"/> Feline Calicivirus       |
| <input type="checkbox"/> Mycoplasma haemofelis<br>(Haemobartonella felis) | <input type="checkbox"/> Feline Herpesvirus       |
|   | <input type="checkbox"/> Others _____             |