

<遺伝子検査の手順>

1. 当院スタッフに遺伝子検査ご希望の旨をお伝えください。
2. スタッフから検査についてご説明いたします。
3. 口の中の粘膜を採取します。(飼い主様がご自宅で採取することも可能です。)
4. 検査センターにて検査を実施いたします。
5. 結果が分かり次第、病院から飼い主様にご連絡いたします。
6. ご都合の良いときにご来院ください。検査結果をご説明いたします。

キットID: _____

様

遺伝子検査結果詳細

どうぶつ情報	
名前	ちゃん
種別	イヌ
性別	生年月日
生体番号	マイクロチップ番号
血統書発行元	血統書番号

検査結果	
検査実施日	2020/02/21
検査項目	変性性脊髄症 (DM)

今回の検査結果



クリア

クリア 両親ともに変異がない場合
⇒ リスクなし

キャリア 両親のどちらか一方に変異がある場合
⇒

アフェクテッド 両親ともに変異がある場合
⇒ リスクあり

検査対象遺伝子	型	多型部位周辺配列
SOD1 (特許番号: 08UMC0283P)	GG	TGACT[G]AAGGC TGACT[G]AAGGC

【本検査サービスについて】

- 本検査はアニコム先進医療研究所株式会社が実施しました。
- いただいた検体については返却いたしません。
- 本検査は診断として行ったものではありません。
- 本検査は遺伝病の発症リスクについて正確性または完全性を保証するものではありません。
- 今後の研究成果によっては内容が変更になることがあります。
- アフェクテッドであっても発症しない個体もいることから、疾病の発症には検出する遺伝子以外の因子が関わっている場合もあります。
- 将来、さらに確かな情報を提供するため、検査によって知り得た事項を当社グループにおける研究開発に利用させていただきます。
- 当事業の趣旨をご理解の上、検査にご協力くださいますようお願い申し上げます。