|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委託林口長庚紀念醫院檢驗醫學科(桃園市龜山區復興街5號)代檢‧檢驗單 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 委託單位  (委託醫院/公司名稱) | (請務必填寫聯絡人及聯絡電話) | | | | | 聯絡人 | |  | | |
| 聯絡電話 | | (office) | | |
| (mobile) | | |
| 報告寄送地址 |  | | | | | 報告收件人 | | |  | |
| 病人姓名 |  | | | | 身分證字號/病歷號碼(選填) | | | |  | |
| 檢體別/數量 | □血清 管 | | □血漿 管 | □全血 管 | | | □CSF 管 | | | □其他 \_\_\_\_ 管 |
| 採檢時間(檢體 編號: ) | 年 月 日 時 | | | | | 檢體保存溫度(依檢體數量增列)  □冷凍 □低溫冷藏 □室溫 | | | | |
| 採檢時間(檢體 編號: ) | 年 月 日 時 | | | | | 檢體保存溫度(依檢體數量增列)  □冷凍 □低溫冷藏 □室溫 | | | | |
| 收集時間(僅尿液檢體需選填) | | 共\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時 總　　量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mL | | | | | | | | |
| 檢驗醫學科採檢手冊: <https://www1.cgmh.org.tw/intr/intr2/c3920/index_sub_44.htm>  (可查詢檢驗項目及送檢前注意事項) | | | | | | | | | | |
| 檢 驗 代 號 | 檢 驗 名 稱 | | | | | | | | | |
| L72- |  | | | | | | | | | |
| L72- |  | | | | | | | | | |
| L72- |  | | | | | | | | | |
| L72- |  | | | | | | | | | |
| L72- |  | | | | | | | | | |

注意事項 :

1. 每次送檢時，必須檢附此檢驗單。
2. 此表格僅能填寫一位受試者，如果有兩位以上之病人檢體須送入，請分開填寫。
3. 文件以電腦輸出為主，不接受手寫文件，減少人為疏失。
4. 採檢時間、檢體保存溫度、收集時間、檢驗代號及檢驗名稱之欄位，如有需要，可自行增列。
5. 同一個病人若有兩支以上檢體，且採檢時間或檢體保存溫度不同，請將上述資訊分開填寫，可依檢體的多寡增列。

另外，為明確區分檢體，請記得在採檢時間的欄位中註明檢體及其編號。

…………………………回條(限親送) ,請將回條沿虛線撕下繳回委託單位…………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送件人填寫 | | 收件人填寫 | |
| 送件日期 |  | 收件日期 |  |
| 送件檢體總量 |  | 收件檢體總量 |  |
| 委託醫院/公司別  (請務必填寫聯絡人及聯絡電話) |  | 長庚收件  (收件者請務必蓋章) |  |