

## APP102 - 玻片掃描確認單

項目	確認項目	確認打勾
1	總玻片數量為_____片，共有____盒。	
2	玻片已完整封裝，並確認符合標準尺寸：長(75 mm 至 76.5 mm)，寬(24.7mm 至 26.5 mm)，高(0.9 mm 至 1.2 mm)。	
3	玻片已清潔完全，且確認玻片無記號、指紋、棉絮、殘膠等。	
4	玻片檔案命名 <input type="checkbox"/> 已建檔完成，並寄至 aicorelab@gmail.com 信箱 <input type="checkbox"/> 使用玻片上一維或二維辨識條碼	
5	玻片皆放置玻片盒，外包裝有使用緩衝物包覆，並確認包裝之完整性。	
6	玻片將統一採用單層掃描，有多層的掃描需求請填寫此。 特殊需求：_____層掃描(最多接受 7 層掃描)	

(本頁請隨玻片盒一同寄至長庚醫院林口院區醫學 3 樓 B 區 AI 核心實驗室)

**特別聲明：**玻片運送過程難免有一定風險會造成玻片損毀，申請人需了解且願意承擔任何運送過程中，玻片可能的損害。且本人已確實閱讀「APP101：玻片掃描注意事項」，並願意遵守本核心實驗室規範與相關規定。

申請人簽名 (日期)：\_\_\_\_\_

----- (以下由核心實驗室填寫)

案號			
收件人員		收件日期	
申請人		屬性	
總玻片數		玻片盒數	
附註			