

検体保存申込書

申込日	
申込者	
申込者連絡先(MPS・内線)	
患者所属	
患者番号	
患者氏名	
検体提出日	
検体種別	血清 ・ 血漿 ・ 尿 ・ ()
保存条件	
使用目的	
保存期間	

1. 検体提出時には、必ず連絡(MPS7198、夜間休日 MPS7065)してください。
2. 検体保存申込書と検体と一緒に提出してください。
3. 最長保存期間は申し込み年度末といたします。ただし、期限までに文書で延長申請があった場合には、最長次年度までの延長を認めます。

臨床検査部 検体検査室
問い合わせ MPS7198

【検査部記入欄】

受取サイン	保存場所				Rack Pos.	引渡日	サイン	廃棄日	サイン
	冷蔵 (3)	冷蔵 (9)	冷凍 (3)	冷凍 (10)					