

院所名

カルテNo.

患者名(姓) (名) (カタカナ)

SAMPLE

院内区分

担当医(カタカナ)

性別 男 女 年齢 入院 外来

生年月日 M T S H 西暦 年 月 日

提出日 月 日

採取日 月 日

採取時 時 分

科 内科 外科 小児科 精神科 脳外科 呼吸器科 消化器科 整形外科 皮膚科 耳鼻科 循環器科 産婦人科 胃腸科 眼科 泌尿科

至急 当日 翌日 透析 前後 薬物投与 有

○患者名等の 枠にはカタカナ、ローマ字、数字でご記入下さい。
○検査項目の指示および科名等のマークは 枠に、✓印をつけて下さい。
○検査項目等のとおり消しの場合は✓印に、=(二重線)を重ねてお書き下さい。
○依頼書は折り曲げないで下さい。

コメント

総合検査依頼書①(貴院控・受領書) 総合検査依頼書②(貴院控・受領書)

お願い

- 検体ラベルの「依頼書用」部分を下の欄へお貼り下さい。
●2本以上の場合もすべてお貼り下さい。

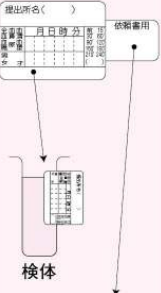


Table with 4 columns and 20 rows for sample sets (セツト).

セット容器[S:生化用 G:血糖 B:血算 H:尿 P:プロト用 * その他]

Main table of laboratory tests including categories like 生化学, 甲状腺・リウマチ, 肝炎・ウイルス, 血液学, and 尿検査.

◎項目は専用容器でご提出下さい。
◎は尿項目。◎は血算又は全血項目です。

13・04改訂版

Table for blood sampling times (採血時間) with columns for 前, 30, 60, 90, 120, 150, 180 minutes.

Table for other items (その他の項目) with columns for 前, 30, 60, 90, 120, 150, 180 minutes.

生化 血糖 尿糖 尿 便 DIP スライド 他 合計

- 依頼書用 1
依頼書用 2
依頼書用 3
依頼書用 4
依頼書用 5
依頼書用 6
依頼書用 7
依頼書用 8
依頼書用 9
依頼書用 10

12.04.保改 (4-2001-09)