

# 戶外篩檢站檢體送件清單

西元 \_\_\_\_\_ 年

聯絡電話分機：5874017

序號	日期	病患資料	採檢人	傳送時間	收件人	備註
1						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
2						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
3						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
4						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
5						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
6						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
7						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
8						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
9						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
10						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
11						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
12						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
13						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
14						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
15						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
16						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
17						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
18						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
19						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩
20						<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 快篩