

代抽檢驗單-2

姓名：_____

病歷號：_____

醫師簽章/日期：_____

*無醫令單的採檢請勾選下列代抽代採檢項目：

代抽-輝瑞 RSV 疫苗評估案(兒科林千裕醫師)

1. 抽黃頭生化 SST 管三管各 5mL，直接將檢體請病患帶回診間。
2. 採檢人員簽名、日期、時間在採檢紀錄清單，該單放在 OPD 檢驗科，會有採檢費用給付。

代抽-高血脂基因

1. 採檢方式：會提供大紫頭試管，免空副，抽滿管。
2. 採檢時間：週一~週三(門診抽血服務時間)
3. 檢體存放：請暫放冰箱 4°C 冷藏。
4. 抽好後請電話聯絡開單醫師來取檢體(代抽單右上角有醫師章請依員工代號 PHS 聯絡)
5. 注意事項：不需批價，此專案為委託台北馬偕心內林肇鋒醫師研究團隊檢查。

抽血醫檢師簽名/日期：_____