

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-婦產科染色體 (或基因)

1. 採檢方式：
 - 染色體：全血置於 sodium heparin 大綠管 1 管
 - 基 因：紫頭管 2ml
2. 採檢時間：星期一 早上 10:00 前抽血
3. 注意事項：
 - (1) 若夫妻一同抽血，先生的檢體記得備註:之夫
 - (2) 採完血由病患交給婦產科 3 樓超音波室

抽血醫檢師簽名/日期：_____