GC Labs

PRA(Panel Reactive Antibody)의뢰서

검체인수자	검체인계자
Slip 수:	Sample 수:

의뢰기관명		병 동	
주 치 의		의 뢰 일	년 월 일 AM, PM
연 락 처	Tel: Fax:	채 취 일	년 월 일 AM, PM

환 자 명		등록번호	
생 년 월 일		나이/성별	민족(외국인) :
연 락 처	주소:	Tel :	
검 체			

환자정보

■진단명 :

■이식예정장기 :

■Patient's HLA type :

■임신력 :

■수혈력 :

■의뢰사유 :

Panel Reactive Antibody(PRA) 검사는Human Leukocyte Antigen(HLA) 동종항체의 감작여부와 항체 특이성을 동정하는 것으로 장기공여자 선정 및 이식 후 예후 판단에 활용됩니다.

담당 검사실 : Tel)031-260-9620
담당 전문의 : Tel)031-260-9218

☒의뢰하실 때에는 ☒ 공란에 V 표시하여 주시고, 의뢰항목이 없을 때에는 기타 검사항목 란에 기입해 주십시오.

ISO양식번호 : GCQR-001-0011 Rev.(0) 2012. 7. 1

TEL:031-260-9600
FAX:031-260-9262
446-913 경기도 용인시 기흥구 보정동 314
검체검사기관번호 : 41303059 www.gclabs.co.kr