GC Labs

급성열성질환 혈청학적 검사의뢰서

[Korea Virus 4종]

검체인수자	검체인계자
Slip 수:	Sample 수:

검사명 : Hantaan Ab, Leptospira Ab, O.tsutsugamushi(scrub type) R.rtyphi(Murine type)

의뢰기관명		병 동	
주 치 의		의뢰일	년 월 일 AM, PM
연 락 처	Tel: Fax:	채취일	년 월 일 AM, PM

환 자 명		등록번호	
생년월일		나이/성별	민족(외국인) :
연 락 처	주소:	Tel :	
검 체			

환자정보

■발병일 :

■최근 2주 이내 야외 노출 경험 : 유( ), 무( )

■임상증상 :

■체온 : ℃ ■발진 : 유 ( ), 무( ) ■Eschar : 유( ), 무( )

■기타 특이사항 :

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-001-0007 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