

|                      |      |  |     |    |         |
|----------------------|------|--|-----|----|---------|
| *血液疾患染色体 G-その他 L 他材料 |      |  |     |    | 7192200 |
|                      |      |  |     |    | 担当部署    |
| G-L ケイダツ             |      |  |     |    | 外注      |
| <b>検査オーダー</b>        |      |  |     |    |         |
| 患者同意に関する要求事項         |      | 特記事項なし                                       |     |    |         |
| オーダーリング手順            | 1    | #N/A   |     |    |         |
|                      | 2    |  |     |    |         |
|                      | 3    |  |     |    |         |
|                      | 4    |  |     |    |         |
|                      | 5    |  |     |    |         |
| 検査に影響する臨床情報          |      | 該当なし   |     |    |         |
| 検査受付時間               |      | 8 : 15 ~ 16 : 00                             |     |    |         |
| <b>検体採取・搬送・保存</b>    |      |  |     |    |         |
| 患者の事前準備事項            |      | 特記事項なし                                       |     |    |         |
| 検体採取の特別なタイミング        |      | 特記事項なし                                       |     |    |         |
| 検体の種類                | 採取管名 | 内容物  | 採取量 | 単位 |         |
| 1                    | 他材料  | 染色体組織専用                                      | なし  | 0  | mL      |
| 2                    | -    | -  | -   | -  | -       |
| 3                    | -    | -  | -   | -  | -       |
| 4                    | -    | -  | -   | -  | -       |
| 5                    | -    | -  | -   | -  | -       |
| 6                    | -    | -  | -   | -  | -       |
| 7                    | -    | -  | -   | -  | -       |
| 8                    | -    | -  | -   | -  | -       |
| 検体搬送条件               |      | 室温   |     |    |         |
| 検体受入不可基準             |      | 1)採取容器違いの検体<br>2)バーコードラベルの貼られていない検体<br>3)固形物 |     |    |         |
| 保管検体の保存期間            |      | 検査委託先で 2 週間                                  |     |    |         |
| <b>検査結果・報告</b>       |      |  |     |    |         |
| 検査室の所在地              |      | 株式会社 SRL 第 1・第 2 八王子ラボラトリー                   |     |    |         |

|          |      |                            |      |      |      |
|----------|------|----------------------------|------|------|------|
|          |      | 〒192-8535<br>東京都八王子市小宮町 51 |      |      |      |
| 測定時間     |      | 血液項目参照                     |      |      |      |
| 生物学的基準範囲 |      | 設定根拠については外注検査室に問合せ         |      |      |      |
| 臨床判断値    |      | 設定根拠については外注検査室に問合せ         |      |      |      |
| 基準値      |      |                            |      |      | 単位   |
| 共通低値     | 共通高値 | 男性低値                       | 男性高値 | 女性低値 | 女性高値 |
|          |      |                            |      |      |      |
| パニック値    | 高値   | 該当なし                       |      |      |      |
|          | 低値   | 該当なし                       |      |      |      |
| 生理的変動要因  |      | 該当なし                       |      |      |      |
| 臨床的意義    |      | 外注項目の為省略                   |      |      |      |