

検査依頼書

尿

園名 _____

◆ 下記の通り、検査を依頼いたします

提出日	年	月	日 ()
-----	---	---	-------

クラス名	尿

確認サイン	集配サイン

合計

本

※検体数について

検体数は検体の受け渡しを確認するために記載していただいております。貴園において記載した数と弊社にて受付した数に相違が出た場合は、弊社より速やかにご連絡いたします。あらかじめご了承ください

備考

※ここから下は 検査員記入欄

検体数	受付者	検体無	不明検体

検査員	結果記入者	陽性	ダブルチェック