

臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所
TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

平成 29 年 8 月
A-17-20

検査依頼書変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
また、平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。
この度、臨床検査国際規格「ISO15189」規定への対応等に伴い、検査依頼書の書式及び内容の一部を変更させて頂きたくご案内致します。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

- ◆ 実施日 平成 29 年 9 月 1 日（金）以降、順次
- ◆ 変更内容

依頼書名	主な変更内容
総合検査依頼書（1）	患者「生年月日」記入欄の追加 掲載検査項目の見直し、変更
総合検査依頼書（2）（3）	掲載検査項目の見直し、変更
アレルギー検査依頼書	患者「生年月日」記入欄の追加 掲載検査項目の見直し、変更
細菌検査依頼書（1）（2）	患者「生年月日」記入欄の追加 検査項目記入書式の方法別区分方式への変更等（※裏面参照）
病理検査依頼書兼報告書	患者「生年月日」記入欄の追加
細胞診検査依頼書兼報告書	患者「生年月日」記入欄の追加 材料識別欄の追加（婦人科用）

- ・新旧切替は旧依頼書の在庫が無くなり次第、順次実施させて頂きます。
- ・切替後もお手元の旧依頼書は併用可能ですが、なるべく先にご使用願います。
- ・ご不明な点や詳細につきましては、営業担当者にお問い合わせ下さい。

（裏面に続く）

【新細菌検査依頼書】 記入上の主な注意点について

※1：生年月日記入欄を追加。年齢は自動計算されます。(各依頼書共通)

※2：従来の一般細菌培養同定の場合は「好気培養」にチェックして下さい。
又、目的菌のみ培養同定の場合は、何もチェックせず目的菌のみ指定して下さい。

※3：病原性大腸菌をご指定の場合、陽性時の追加検査の有無を予め指定して下さい。
従来、陽性検出後に行っていた確認通知を今後は省略させて頂きます。

※4：薬剤感受性検査で個々の薬剤ご指定の際は、欄外項目欄にコード番号と略号をご記入の上、こちらにチェックして下さい。

※5：抗酸菌検査のみをご依頼の際、材料はこちらの欄にチェックして下さい。

以上