

細胞診依頼書 記入見本

●記入方法 赤枠内をご記入ください

細胞診依頼書 (TCPL検査用)

① エンボ・スカード / ラベルシール

② 施設名、検体採取日、提出日の記入欄。採取日、提出日：西暦→下2桁 和暦→年

③ 患者氏名記入欄。楷書でわかりやすく、はっきりとご記入ください。か氏名の記入は必須です。

④ 生年月日、年齢、性別、カルテNo.の記入欄。生年月日・性別は必ず記入してください。

⑤ 採取部位記入欄。項目欄(001婦人科、021呼吸器など)と、材料欄(子宮腔部、蓄痰など)に斜線でチェックをお願いいたします。該当する材料がない場合は“その他”項目への記入をお願いいたします。

⑥ 判定のみ、染色のみ、またはホルブ・ロック作製ご依頼の記入欄。

⑦ HPV検査のご依頼はこちらにチェックをお願いいたします。

⑧ 検体数、スライド枚数、採取方法の記入欄。検体数には、オブジェクトケース、エタノール入りスライド容器、スプレッツ(尿、体腔液など)、喀痰容器などの容器数を、LBC容器数にはLBCの容器数を記入してください。スライド枚数は、固定方法ごとに枚数を記入いただき、総枚数欄に合計枚数の記入をお願いいたします。

⑨ 臨床診断、臨床所見記入欄。婦人科材料では最終月経、閉経年齢など必ず詳細にご記入ください。

⑩ コメント欄。特記事項を記入してください。

⑪ コルポ所見、X線所見、乳腺、甲状腺の画像所見を記入してください。

⑫ 感染症の有・無 (HIV、HBV、HCV、TB等) 同時検出の有・無 確定診断の有・無

*黒ボールペンで強くお書きください。わかりやすい文字でお願いいたします。

- ① エンボ・スカード専用。また、患者情報ラベルをご使用の際はこちらへ貼付してください。
- ② 施設名、検体採取日、提出日の記入欄。採取日、提出日：西暦→下2桁 和暦→年
- ③ 患者氏名記入欄。楷書でわかりやすく、はっきりとご記入ください。か氏名の記入は必須です。
- ④ 生年月日、年齢、性別、カルテNo.の記入欄。生年月日・性別は必ず記入してください。
- ⑤ 採取部位記入欄。項目欄(001婦人科、021呼吸器など)と、材料欄(子宮腔部、蓄痰など)に斜線でチェックをお願いいたします。該当する材料がない場合は“その他”項目への記入をお願いいたします。
- ⑥ 判定のみ、染色のみ、またはホルブ・ロック作製ご依頼の記入欄。
- ⑦ HPV検査のご依頼はこちらにチェックをお願いいたします。
- ⑧ 検体数、スライド枚数、採取方法の記入欄。検体数には、オブジェクトケース、エタノール入りスライド容器、スプレッツ(尿、体腔液など)、喀痰容器などの容器数を、LBC容器数にはLBCの容器数を記入してください。スライド枚数は、固定方法ごとに枚数を記入いただき、総枚数欄に合計枚数の記入をお願いいたします。
- ⑨ 臨床診断、臨床所見記入欄。婦人科材料では最終月経、閉経年齢など必ず詳細にご記入ください。
- ⑩ コメント欄。特記事項を記入してください。
- ⑪ コルポ所見、X線所見、乳腺、甲状腺の画像所見を記入してください。
- ⑫ 該当する項目がございましたら記入してください。

その他：上記依頼書内容に検査上不備な点がございましたら、担当者よりお問い合わせをする場合がございます。

その場合、ご報告が遅くなる可能性がございますのでご了承ください。