

注文書

医療機関名 _____

←医療機関名を記入してください

月 _____ 日 _____

生化学・血液・PCR			病理・細胞診		
1	総合検査依頼書	部	32	病理組織検査依頼書	部
2	特定健診依頼票	部	50	組織検査用容器	個
99	後期高齢者健診依頼票	部	31	細胞診検査依頼書	部
3	生化学用採血管(茶・6ml) (100本/箱)	箱 本	53	細胞診用蓄痰容器	個
4	血糖・HbA1c用採血管(灰) (100本/箱)	箱 本	46	アシストチューブ 50ml (尿細胞診用) (25本/袋)	袋
5	血算用採血管(紫) (100本/箱)	箱 本	55	婦人科細胞診・HPV用容器 (25個/ケース)	ケース
9	血液型用採血管(茶・5ml)	本	56	婦人科細胞診ブラシ:cervex-Brush	本
6	凝固用採血管(黒)	本	57	婦人科細胞診ブラシ:Endo cervex-Brush	本
11	BNP用採血管(黄)	本	松本市各種検診		
8	血沈用採血管(橙)	本	37	肺がん受診票	枚
7	生化学用採血管(水色・3ml) (100本/箱)	本 箱	153	乳がん検診 受診票(超音波)	冊
60	尿素呼気バッグ(2枚/セット)	セット	154	乳がん検診 受診票(マンモグラフィ)	冊
21	採血針21G(100本/箱)(1,500円/1箱)	箱	167	乳がん検診 紹介状	冊
22	採血針22G(100本/箱)(1,500円/1箱)	箱	168	乳がん検診 紹介状セット	セット
90	真空採血管ホルダー(20円/1個)	個	33	子宮がん検診 受診票	枚
95	シュアシールドSV採血セット22G(20セット/箱)(2,400円/1箱)	箱	175	子宮がん検診 紹介状	冊
96	シュアシールドSV採血セット23G(20セット/箱)(2,400円/1箱)	箱	169	子宮がん検診 紹介状セット	セット
61	再栓キャップ(100個/袋)	袋	162	子宮がん検診 頸部結果通知	枚
16	便潜血(免疫法)	1日法	163	子宮がん検診 体部結果通知	枚
15		2日法	150	骨粗 受診票	冊
207	HCV・HBV核酸定量用採血管	本	151	骨粗 チラシ	枚
206	尿中有機溶剤用遮光スピッツ	本		() オレンジ受診券	枚
203	便中ヘリコバクターピロリ抗原用採便管	本		() オレンジ受診券	枚
209	アンモニア用除蛋白液入り容器	本		() オレンジ受診券	枚
201	T-スポット用採血管	本	塩尻市子宮がん検診		
230	クラミジア・淋菌PCR容器(ぬぐい液用)	本	34	受診票	枚
231	クラミジア・淋菌PCR容器(尿・うがい液用)	本	171	紹介状セット	セット
細菌			170	頸部結果通知	枚
220	ミロク細菌検査依頼書(ラベル付き)	部	その他		
10	10ml滅菌スピッツ(10本/袋)	袋	72	注文書	枚
40	滅菌サンプルカップ(50ml)	個	70	依頼書・報告書用ファイル(A4サイズ)	枚
44	シードスワブγ1号(45円/1本)	本	38	風疹依頼書	枚
47	シードスワブγ2号(55円/1本)	本	74	採血管ラベル	枚
222	血液培養ボトル(好気用)青(580円/1本)	本	83	CT依頼書	枚
223	血液培養ボトル(嫌気用)オレンジ(580円/1本)	本	82	内視鏡検査依頼書	枚
43	採便管(培地なし)ノロウイルス・虫卵	本	80	検査同意書	枚
221	ミロククォンティフェロン検査依頼書(ラベル付き)	部	81	CT・内視鏡検査依頼書用封筒	枚
13	クォンティフェロン専用採血管(1本入)	本	上記以外の注文品		

お急ぎの場合はその旨をご記載下さい。
松本市医師会検査健診センター TEL:32-8042 FAX:50-7033