

# 注文書

医療機関名

月 日

生化学・血液・PCR		部
1	総合検査依頼書	部
2	特定健診依頼票	部
99	後期高齢者健診依頼票	部
3	生化学用採血管(茶・6ml) (100本/箱)	箱 本
4	血糖・HbA1c用採血管(灰) (100本/箱)	箱 本
5	血算用採血管(紫) (100本/箱)	箱 本
9	血液型用採血管(茶・5ml)	本
6	凝固用採血管(黒)	本
11	BNP用採血管(黄)	本
8	血沈用採血管(橙)	本
7	生化学用採血管(水色・3ml) (100本/箱)	本 箱
60	尿素呼気バッグ(2枚/セット)	セット
21	採血針21G(100本/箱)	箱
22	採血針22G(100本/箱)	箱
90	真空採血管ホルダー(12円/1個)	個
61	再栓キャップ(100個/袋)	袋
16	便潜血(免疫法)	1日法 個
15		2日法 個
207	HCV・HBV核酸定量用採血管	本
206	尿中有機溶剤用遮光スピッツ	本
203	便中ヘリコバクターピロリ抗原用採便管	本
209	アンモニア用除蛋白液入り容器	本
201	T-スポット用採血管	本
230	クラミジア・淋菌PCR容器(ぬぐい液用)	本
231	クラミジア・淋菌PCR容器(尿・うがい液用)	本
細菌		
220	ミロク細菌検査依頼書(ラベル付き)	部
10	10ml滅菌スピッツ(10本/袋)	袋
40	滅菌サンプルカップ(50ml)	個
44	シードスワブγ1号(45円/1個)	本
47	シードスワブγ2号(55円/1個)	本
222	血液培養ボトル(好気用)青(580円/1個)	本
223	血液培養ボトル(嫌気用)オレンジ(580円/1個)	本
43	採便管(培地なし)ノロウイルス・虫卵	本
221	ミロククォンティフェロン検査依頼書(ラベル付き)	部
13	クォンティフェロン専用採血管(1本入)	本

病理・細胞診			部
32	病理組織検査依頼書		部
50	組織検査用容器		個
31	細胞診検査依頼書		部
53	細胞診用蓄痰容器		個
46	アシストチューブ 50ml(尿細胞診用)(25本/袋)		袋
55	婦人科細胞診・HPV用容器(25個/ケース)		ケース
56	婦人科細胞診ブラシ:cervex-Brush		本
57	婦人科細胞診ブラシ:Endo cervex-Brush		本
松本市各種検診			
37	肺がん受診票		枚
153	乳がん検診	受診票(超音波)	冊
154		受診票(マンモグラフィ)	冊
167		紹介状	冊
168		紹介状セット	セット
33	子宮がん検診	受診票	枚
175		紹介状	冊
169		紹介状セット	セット
162	骨粗	頸部結果通知	枚
163		体部結果通知	枚
150	( )オレンジ受診券	受診票	冊
151		チラシ	枚
		( )オレンジ受診券	枚
	( )オレンジ受診券	枚	
	( )オレンジ受診券	枚	
塩尻市子宮がん検診			
34	受診票		枚
171	紹介状セット		セット
170	頸部結果通知		枚
その他			
72	注文書		枚
70	依頼書・報告書用ファイル(A4サイズ)		枚
38	風疹依頼書		枚
74	採血管ラベル		枚
83	CT依頼書		枚
82	内視鏡検査依頼書		枚
80	検査同意書		枚
81	CT・内視鏡検査依頼書用封筒		枚
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

2023.12 改定