

*MLA CD45		7141000		
		担当部署		
MLACD45		外注		
<b>検査オーダー</b>				
患者同意に関する要求事項		特記事項なし		
オーダーリング手順	1	電子カルテ→指示①→検査→*2.分野別→染色体→		
	2			
	3			
	4			
	5			
検査に影響する臨床情報		該当なし		
検査受付時間		8 : 15 ~ 16 : 00		
<b>検体採取・搬送・保存</b>				
患者の事前準備事項		特記事項なし		
検体採取の特別なタイミング				
検体の種類	採取管名	内容物	採取量	単位
1 全血	1 8 緑小	ヘパリン	5	mL
2 -	-	-	-	-
3 -	-	-	-	-
4 -	-	-	-	-
5 -	-	-	-	-
6 -	-	-	-	-
7 -	-	-	-	-
8 -	-	-	-	-
検体搬送条件		室温		
検体受入不可基準		1)採取容器違いの検体 2)バーコードラベルの貼られていない検体 3)固形物		
保管検体の保存期間		検査委託先で 2 週間		
<b>検査結果・報告</b>				
検査室の所在地		株式会社 SRL 第 1・第 2 八王子ラボラトリー		

		〒192-8535 東京都八王子市小宮町 51			
測定時間					
生物学的基準範囲		設定根拠については外注検査室に問合せ			
臨床判断値		設定根拠については外注検査室に問合せ			
基準値					単位
共通低値	共通高値	男性低値	男性高値	女性低値	女性高値
パニック値	高値	該当なし			
	低値	該当なし			
生理的変動要因		該当なし			
臨床的意義		外注項目の為省略			