

*7 染色体(ウイリアムズ症候群)					7146100
					担当部署
ウイリアムズ					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			