

検体到着日の前日までに送付ください。

HLAタイピング発注書

タイピング方法	
<input type="checkbox"/> Luminex	<input type="checkbox"/> NGS (PCR)

送付日	到着予定日
年 月 日	年 月 日

遺伝子座			
共通		NGSのみ	
<input type="checkbox"/> HLA-A	<input type="checkbox"/> HLA-DRB3	<input type="checkbox"/> HLA-B	<input type="checkbox"/> HLA-DRB4
<input type="checkbox"/> HLA-C	<input type="checkbox"/> HLA-DRB5	<input type="checkbox"/> HLA-DRB1	<input type="checkbox"/> HLA-DQA1
<input type="checkbox"/> HLA-DQB1	<input type="checkbox"/> HLA-DPA1	<input type="checkbox"/> HLA-DPB1	
計		座	

発注元	
機関名	
ご担当者	
ご住所	
電話/FAX	
Mail	
報告先	
機関名	
ご担当者	
ご住所	
電話/FAX	
Mail	

* 検体により検査する遺伝子座が異なる場合は発注書を分けての記載をお願いいたします。

検体名	人種			
1	<input type="checkbox"/>	日本人	<input type="checkbox"/>	その他 ()
2	<input type="checkbox"/>	日本人	<input type="checkbox"/>	その他 ()
3	<input type="checkbox"/>	日本人	<input type="checkbox"/>	その他 ()
4	<input type="checkbox"/>	日本人	<input type="checkbox"/>	その他 ()
5	<input type="checkbox"/>	日本人	<input type="checkbox"/>	その他 ()
6	<input type="checkbox"/>	日本人	<input type="checkbox"/>	その他 ()
7	<input type="checkbox"/>	日本人	<input type="checkbox"/>	その他 ()
8	<input type="checkbox"/>	日本人	<input type="checkbox"/>	その他 ()
9	<input type="checkbox"/>	日本人	<input type="checkbox"/>	その他 ()
10	<input type="checkbox"/>	日本人	<input type="checkbox"/>	その他 ()
計		検体		

* 個人情報保護の観点から検体名の匿名化にご協力をお願いいたします。

* 検体数が多い場合は別紙に検体名をご記入ください。

* 人種により解析方法が異なる場合がございますので、人種の記載にご協力をお願いいたします。

検体の種類	
<input type="checkbox"/> 全血	<input type="checkbox"/> 唾液
<input type="checkbox"/> 白血球 (リンパ球・顆粒球)	<input type="checkbox"/> スワブ (Luminexのみ)
<input type="checkbox"/> 培養細胞	<input type="checkbox"/> ろ紙 (Luminexのみ)
<input type="checkbox"/> DNA	<input type="checkbox"/> その他

* その他を選択する場合、一度ご相談ください。

* 報告先が発注元と異なる場合はご記入ください。

運送機関			
<input type="checkbox"/>	ヤマト運輸	<input type="checkbox"/>	ゆうパック
<input type="checkbox"/>	佐川急便	<input type="checkbox"/>	レターパック
<input type="checkbox"/>	西濃	<input type="checkbox"/>	その他
伝票番号	-	-	-

* 伝票番号は到着予定日に届かない場合の荷物の追跡に必要です。

備考

ジェノダイブファーマ株式会社

〒243-0003

神奈川県厚木市寿町3-1-1ルリエ本厚木9F

TEL: 046-240-7513 FAX: 046-240-7593



医療関係者用