

検体受領・検査受託書：cfDNA変異解析検査

受領書発行日
2022/11/3

〇〇クリニック 御中

この度は弊社検査をご依頼くださりまして、ありがとうございました。
下記の検体を拝受し、検査を受託いたしました。
弊社にて電子入力いたしました検体ID他、問題がございましたらお報告
いただけますようお願い申し上げます。

ジェノダイブファーマ株式会社 細谷 繁
〒243-0003 神奈川県厚木市寿町3-1-1
ルリエ本厚木 9階
Tel : 046-240-7513 Fax : 046-240-7593
Email : liquid@genodive.co.jp
Email : hla@genodive.co.jp

受領検体IDs

検査名 再検査 検体ID :
弊社電子入力

【検査依頼書のコピー】

採血管ラベル

1	R2		123123
2	R2		456456
3	R2	✓	789789
4			
5			
6			

検体数 3

検査名	再	検体ID	採血日		採血時刻
R2	<input type="checkbox"/>	123123	11月	1日	13時
R2	<input type="checkbox"/>	456456	11月	1日	14時
R2	<input checked="" type="checkbox"/>	789789	11月	1日	15時
R2	<input type="checkbox"/>		月	日	時
R2	<input type="checkbox"/>		月	日	時
R2	<input type="checkbox"/>		月	日	時

送付検体数 3件

123123
456456
789789

検体受領者 リキッド太郎

検体受領日 2022/11/3

特記事項