病·医院長 様 施 設 長 様

> 気仙沼市医師会臨床検査センター 所長 菊 地 淳 一 (公印省略)

同姓同名検体をご提出いただく際の注意について(お願い)

日頃より当医師会臨床検査センターをご利用いただき誠に有難うございます。

この度、情報カードを作成いたしましたので、ご活用いただきたくご案内申し上げます。

つきましては、臨床検査の品質向上のため、同姓同名検体をご提出の際には、情報カードを 依頼書にクリップ止めし、ご依頼いただければ幸いです。

お取引様各位には、お手数をおかけし誠に恐縮ですが、何卒、ご理解ご協力を賜りますよう 宜しくお願い申し上げます。

記

1. 情報カード

「同姓同名あり」 8枚

2. 情報カードの使用例につきましては下記をご参照ください

