

令和5年2月6日

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)

検体ネームラベルの様式変更について

日頃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。

さて、この度当センター発行の検体ネームラベルの様式を下記のとおり変更させていただきますのでお知らせいたします。

また、新ネームラベルにつきましては順次変更を行ってまいります。

詳細については、集配担当者または当センターまでお問い合わせ下さい。

記

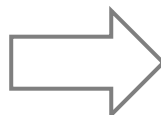
変更理由：衛生検査所指導要領に準じて、必要項目を追加した為

変更日時：旧ネームラベルの在庫がなくなり次第順次

変更箇所：採血時間、項目、材料、ID の記載欄の増設

旧ネームラベル

気仙沼市医師会臨床検査センター	年令	氏名	貴院名	採取 年月日
	才 男・女			



新ネームラベル

項目	材料		採取 年月日時分
気仙沼市医師会臨床検査センター	氏名	貴院名	
	才 男・女		ID