

*MLA CD45				7141000	
				担当部署	
MLACD45				外注	
検査オーダー					
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		
検体採取・搬送・保存					
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		
検査結果・報告					
検査室の所在地			株式会社 SRL 第 1・第 2 八王子ラボatorie		

		〒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			