

*血液疾患染色体 G-その他 M 他材料				7191700	
				担当部署	
G-M ケイダグ 例				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	#N/A			
	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		特記事項なし			
検体の種類		採取管名	内容物	採取量	単位
1	他材料	染色体組織専用	なし	0	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 八王子ラボラトリー			

		〒192-8535 東京都八王子市小宮町 51			
測定時間		血液項目参照			
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			