

[의료기관용]

의뢰기관 정보

의 료 기 관

담 당 의 사

(서명)

소속(진료과)

주 소

연 락 처

검사대상자 정보

검사대상자

예) 홍 길 동

의뢰코드(차트번호)

임 신 주 수

☐ BPD

☐ LMP

나 이

성 별

☐ 남

☐ 여

검사 종류

검 사 종 류

☐ 지놈체크 K (염색체 검사 + CMA)

☐ 염색체 검사

☐ CMA

☐ AFP (BPD 필수 기재)

☐ AChE

☐ Fragile-X syndrome

☐ 기타 ()

검체 정보

검 체 종 류

☐ 양수 (Amniotic Fluid)

☐ 융모막 융모 (Chorionic Villus)

☐ 제대혈 (Cord Blood)

☐ 말초혈액 (Peripheral Blood)

☐ 유산물 (Fetal Tissue)

☐ 기타 ()

검체채취일

년 월 일 ☐ 오전 ☐ 오후 시

임상 정보

현 병력 및 과거력

가계도 (가족력 : 유 ☐ 무 ☐ 모름 ☐)

임상 소견 및 주요 증상

유의 사항

1. 양수 : 20 ml 이상을 전용 tube에 담아 무균상태로 이송하시고, 일정 시간 보관 시 실온이나 냉장 보관하시기 바랍니다.
2. 혈액 : 3 ml 이상을 채혈하여 전용 tube(지놈체크K : Sodium heparin tube, Fragile-X ; EDTA tube)에 담아 무균상태로 이송하시고, 일정 시간 보관 시 실온이나 냉장 보관하시기 바랍니다.
3. 융모막 융모 및 조직 : 5~10 mg(5x5x5 mm)을 이송용 배양액이 들어있는 전용 tube에 담아 무균상태로 이송하시고, 일정 시간 보관 시 냉장 보관하시기 바랍니다.
4. 모든 검체에는 환자의 정보를 기록하는 것이 원칙이며, 검사의뢰서와 검사동의서를 동봉하여 신속하게 검사실로 이송하여 주세요. 또한, 장시간 방치된 조직, 동결 및 보관용기가 파손된 경우 배양 실패의 원인이 됩니다.
5. 본 검사 목적과 상관없이 우연히 발견된 검사 결과(incidental findings)에 대해서는 보고하지 않습니다.