株式会社日本遺伝子研究所

CTC(血中循環腫瘍細胞)検査

微小流路デバイス(Microfluidic Chip)法

依 頼 書

注:※の項は必ずご記入下さい

※医療機関名		カルテ No		※採血日時	年 月 日 時 分
診療科		担当医	先生	受付・処理日	／ (弊社記入欄)
				報告日	／ (弊社記入欄)
※患者氏名(フリガナ)		※年齢	歳	※性別	男 ・ 女
※検査結果の研究目的使用に関する同意の有無 (署名済み同意書をご確認いただき、必ずご記入ください)			あり ・ なし		
※病歴	□なし □あり 病名: ※がん患者様の場合、がんの部位( )				
	その他服用中の薬など:				
※検体材料	□ 末梢血 □その他( )				

下記注意事項に同意の上、本検査サービスをご依頼ください。

① 本検査は保険適応外検査です。患者様が自己責任において承諾した場合にのみ検査をお申し込みください。

② ご依頼は、重要事項をご説明の上、患者様の同意が得られていることが前提となります。

③ 本検査はコンタミネーションの影響が大きくなりますので取り扱いには十分注意してください。

④ 輸送機関、保管上の事故等、不可抗力により生じた損害については責任を負いかねます。

⑤ 結果の判断には臨床症状および他の方法を合わせた総合的な解釈をお願いいたします。

【予約】 メールまたは FAX にてご連絡ください。なお、万が一予約が一杯の際には、日程変更のお願いをさせていただく場合もございますので、何卒ご了承ください。

【容器・保存方法】

弊社指定の採血保存容器「Cell-Free DNA BCT®(Streck 社製)10ml」へ採取後すぐに、ゆっくりと 10 回転倒混和し、室温で保存してください。

・採血前の容器→冷蔵保存

・採血後の容器→室温保存

採血後は室温(15～30℃)で 48 時間安定ですので、採血後の冷蔵および冷凍保存は禁止となります。

【梱包・発送】

検体は 15～30℃の温度を保つよう梱包の上、採血時から 48 時間以内に弊社に必着するようお送りください。

【受付日・時間帯】 平日の(火)～(金)、午前中必着

お問合せ 株式会社日本遺伝子研究所 CTC ラボ

〒983-0013 宮城県仙台市宮城野区中野 1-5-28

TEL:022-388-9747 FAX:022-388-9740

E-mail: ctc-lab@ngrl.co.jp