

この依頼書は、複数受診者において同一項目を依頼する場合のみご利用ください。選択項目欄は、一部受診者において追加項目を依頼する際に、項目名称(項目コード)を記入し各受診者欄の該当する項目番号にV印を記入してください。

931-63

資料 1 - 2

〇〇〇〇〇〇クリニック

健診

様

院内専用セット	A	9911	トクティケンシン	F	9916	カンエンケンシン
	B	9912	ECセット	G	9917	タイチョウカン1
	C	9913	SBセット	H	9918	タイチョウカン2
	D	9914	SAセット	I	9919	センリツセンカン
	E	9915	TLセット	J	9920	EAセット

内科	消化	小児	精神	外科	整形	脳外	皮膚
泌尿	産科	婦人	耳鼻	ドック	その他科名記入欄		
外来	入院						
病棟	担当医						
共通カルテID							

西暦 20 年 月 日
時刻 (24H表記) 時 分

優先条件付妊婦順有追加チャート返却

血型成書提出その他

至急連絡

担当Dr.名及び診療科名は必ずご記入願います。

〈OCR帳票記入上の注意〉

同一依頼項目	09911	項目名	イッパン	項目名	項目名	項目名
		項目名		項目名	項目名	項目名

選択項目	No. 1	コード No	09921	項目名	センケツ	No. 3	コード No		項目名		材料(本数)	A 血清	B 血型	C 薬剤	D 血糖・HbA1c	F 血算	G 凝固
	No. 2	コード No	09922	項目名	・アルブミン	No. 4	コード No		項目名			H 尿	K OCヘム	Z その他		材料数合計	検査項目数合計

No. 1	BML管理欄(この欄は記入しないでください。)	カナ氏名	ベ ッ プ タロウ	性別	男	女	病棟	選択	1	3
		カルテID		年齢	7	6	担当医	項目	2	4
No. 2	BML管理欄(この欄は記入しないでください。)	カナ氏名	ベ ッ プ ジロウ	性別	男	女	病棟	選択	1	3
		カルテID		年齢	7	3	担当医	項目	2	4
No. 3	BML管理欄(この欄は記入しないでください。)	カナ氏名	ベ ッ プ ハナコ	性別	男	女	病棟	選択	1	3
		カルテID		年齢	7	7	担当医	項目	2	4
No. 4	BML管理欄(この欄は記入しないでください。)	カナ氏名		性別	男	女	病棟	選択	1	3
		カルテID		年齢			担当医	項目	2	4
No. 5	BML管理欄(この欄は記入しないでください。)	カナ氏名		性別	男	女	病棟	選択	1	3
		カルテID		年齢			担当医	項目	2	4
No. 6	BML管理欄(この欄は記入しないでください。)	カナ氏名		性別	男	女	病棟	選択	1	3
		カルテID		年齢			担当医	項目	2	4
No. 7	BML管理欄(この欄は記入しないでください。)	カナ氏名		性別	男	女	病棟	選択	1	3
		カルテID		年齢			担当医	項目	2	4
No. 8	BML管理欄(この欄は記入しないでください。)	カナ氏名		性別	男	女	病棟	選択	1	3
		カルテID		年齢			担当医	項目	2	4
No. 9	BML管理欄(この欄は記入しないでください。)	カナ氏名		性別	男	女	病棟	選択	1	3
		カルテID		年齢			担当医	項目	2	4
No. 10	BML管理欄(この欄は記入しないでください。)	カナ氏名		性別	男	女	病棟	選択	1	3
		カルテID		年齢			担当医	項目	2	4

○お願い 複写ですので強くご記入ください。

〈折曲厳禁〉

依頼 V

数字 4

カタカナ ア

依頼の取消し

折り曲厳禁

折り曲厳禁

折り曲厳禁

確認者名	受領者名