

의뢰기관명	과명/병동	환자명	성별	M / F
주치의	☎	생년월일	민족	
채취일시		임상정보		
의뢰일시		체중	kg	태아수
기타사항		초음파주수	주일	당뇨 <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
검체종류 <input type="checkbox"/> 혈청(Serum) <input type="checkbox"/> 전혈(EDTA) <input type="checkbox"/> 혈장(Citrate) <input type="checkbox"/> 분변(Stool) <input type="checkbox"/> Fluid( ) <input type="checkbox"/> 소변(단회뇨) <input type="checkbox"/> 소변(24시간뇨) ml <input type="checkbox"/> 기타( )	산모정보		LMP주수	주일
			C R L	mm
			N T	mm
		Previous Down		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
		Previous NTD		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
		재검여부		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

<input type="checkbox"/> Package CBC 8종	<input type="checkbox"/> 0347 LDH	<input type="checkbox"/> 0638 HAV IgG	<input type="checkbox"/> 0155 SCC(TA-4)
<input type="checkbox"/> Package Differential Count	<input type="checkbox"/> 0354 BUN	<input type="checkbox"/> 0581 HAV IgM	<input type="checkbox"/> 4561 ROMA(난소암위험도)
<input type="checkbox"/> 0223 Reticulocyte	<input type="checkbox"/> 0353 Creatinine	<input type="checkbox"/> 0862 RPR 정밀	<input type="checkbox"/> 0585 Rubella IgG
<input type="checkbox"/> 0218 ESR	<input type="checkbox"/> 0355 Uric acid	<input type="checkbox"/> 0863 TPLA 정밀	<input type="checkbox"/> 0586 Rubella IgM
<input type="checkbox"/> 0222 Eosinophil Count	<input type="checkbox"/> 0360 Glucose(S)	<input type="checkbox"/> 0905 FTA-ABS IgG	<input type="checkbox"/> 0743 Rubella IgG Avidity
<input type="checkbox"/> 0224 PB Morphology	<input type="checkbox"/> 0371 Calcium	<input type="checkbox"/> 0917 FTA-ABS IgM	<input type="checkbox"/> 1558 Rubella virus PCR
<input type="checkbox"/> 0225 ABO cell&serum typing	<input type="checkbox"/> 0374 Inorganic phosphorous	<input type="checkbox"/> 0578 CRP 정성	<input type="checkbox"/> 0593 Toxoplasma IgG
<input type="checkbox"/> 0226 Rh typing	<input type="checkbox"/> 0374 Inorganic phosphorous	<input type="checkbox"/> 0570 CRP 정량	<input type="checkbox"/> 0599 Toxoplasma IgM
<input type="checkbox"/> 0246 Ab screening test	<input type="checkbox"/> 0356 Cholesterol, total	<input type="checkbox"/> 0573 RA factor 정성	<input type="checkbox"/> 1569 Toxoplasma DNA PCR
<input type="checkbox"/> 0230 PT	<input type="checkbox"/> 0357 HDL cholesterol	<input type="checkbox"/> 0574 RA factor 정량	<input type="checkbox"/> 0583 CMV IgG
<input type="checkbox"/> 0227 APTT	<input type="checkbox"/> 0358 LDL cholesterol	<input type="checkbox"/> 0569 ASO 정성	<input type="checkbox"/> 0584 CMV IgM
	<input type="checkbox"/> 0359 Triglyceride	<input type="checkbox"/> 0615 ASO 정량	<input type="checkbox"/> 4677 HPV Genotyping(Microarray)
	<input type="checkbox"/> 0368 ACP(Acid phosphatase)	<input type="checkbox"/> 0528 HBs Ag(정밀)	<input type="checkbox"/> 4677 HIV Ag/Ab(Combo)
<input type="checkbox"/> 0338 Protein, total	<input type="checkbox"/> 0420 Folate	<input type="checkbox"/> 0529 HBs Ab(정밀)	<input type="checkbox"/> 0519 Estradiol(E2)
<input type="checkbox"/> 0339 Albumin	<input type="checkbox"/> 0716 Total IgE	<input type="checkbox"/> 0571 HBs Ag(일반)	<input type="checkbox"/> 0520 Progesterone
<input type="checkbox"/> 0342 AST(GOT)	<input type="checkbox"/> 0203 HbA1c	<input type="checkbox"/> 0572 HBs Ab(일반)	<input type="checkbox"/> 0518 β-hCG
<input type="checkbox"/> 0343 ALT(GPT)	<input type="checkbox"/> 1244 Gram Stain	<input type="checkbox"/> 0532 HBe Ag	<input type="checkbox"/> 0423 AFP(정밀)
<input type="checkbox"/> 0340 Bilirubin, total	<input type="checkbox"/> 1202 Microorganism culture&ID	<input type="checkbox"/> 0533 HBe Ab	<input type="checkbox"/> 0422 CEA
<input type="checkbox"/> 0341 ALP	<input type="checkbox"/> 1270 GBS culture	<input type="checkbox"/> 0530 HBc Ab	<input type="checkbox"/> 0594 CA 125
<input type="checkbox"/> 0344 γ-GTP	<input type="checkbox"/> 1282 Myco & Urea culture	<input type="checkbox"/> 0531 HBc Ab IgM	<input type="checkbox"/> 0598 CA 15-3
<input type="checkbox"/> 0345 CK(CPK)	<input type="checkbox"/> 1208 Clostridium culture	<input type="checkbox"/> 1065 HCV Ab	<input type="checkbox"/> 0527 CA 72-4
		<input type="checkbox"/> 0595 CA 19-9	<input type="checkbox"/> 1262 Stool parasite

TORCH	<input type="checkbox"/> TORCH-IgG	Toxoplasma IgG, Rubella IgG, CMV IgG, Herpes IgG(I+II형)
	<input type="checkbox"/> TORCH-IgM	Toxoplasma IgM, Rubella IgM, CMV IgM, Herpes IgM(I+II형)

<input type="checkbox"/> 산전 A 검사 /수술전검사	CBC 8종 ABO typing AST(GOT) HBs Ag(일반)	Rh typing ALT(GPT) HBs Ab(일반)	HIV(AIDS) BUN Rubella IgG	RPR정밀 Creatinine Rubella IgM	★ 기형아 관련 검사	First double marker Triple marker Quad test Integrated test Sequential test	바코드 부착
<input type="checkbox"/> 산전 B 검사	산전 A검사 + Protein, total	Albumin	TSH	Free T4		AFP(양수) Acetylcholinesterase 정성	
<input type="checkbox"/> 당뇨검사	<input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> GTT, 50g		<input type="checkbox"/> GTT, 100g		★ 신생아 대사 이상 검사	선천성 대사이상 6종 선천성 대사이상 7종(6종+Free T4) 광범위 선천성 대사이상 52종	검체인수자
★ 세포유전학 검사	Ch(양수) Ch(Abortus)	Ch(PB) Ch(Cord)	Ch(CVS-D,L) QF-PCR(21, 18, 13)				검체인계자

체크표시가 없이 ★표로 표시된 부분은 전용검사의뢰서를 작성해 주십시오. 의뢰항목의 공간에 "V" 표시 하여 주십시오. 의뢰항목이 없을 때에는 기타검사항목란에 기입해 주십시오.

※기타 검사는 여기에 기재하여 주십시오.