

化驗所編號
No. LSP

衛生局醫療卡號碼或證件種類及號碼 No. Utente ou Tipo de Documento e No :	送檢單位 Serviço Requisitante : _____
出生日期 D. Nasc. : _____	登記編號 / 樣本編號 No. Registo / No da Amostra : _____
姓名 Nome : _____	醫生姓名及編號 Nome do Médico e Código : _____
採樣日期 Data da Colheita : ____ / ____ / 20 ____ 採樣時間 Hora da Colheita : ____ : ____ (am / pm)	聯絡電話 No. de Telefone : _____
	簽署 Rubrica : _____

樣本種類 Amostra	臨床資料 Informação Clínica										
<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 糞便 Fezes</td> <td><input type="checkbox"/> 其他 Outras</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 肛周粘拭 Adesivo Anal</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 尿液 Urina</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 含 EDTA 抗凝劑血液 Sangue c/ K₃EDTA</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 培養物 Cultura</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 糞便 Fezes	<input type="checkbox"/> 其他 Outras	<input type="checkbox"/> 肛周粘拭 Adesivo Anal		<input type="checkbox"/> 尿液 Urina		<input type="checkbox"/> 含 EDTA 抗凝劑血液 Sangue c/ K ₃ EDTA		<input type="checkbox"/> 培養物 Cultura		
<input type="checkbox"/> 糞便 Fezes	<input type="checkbox"/> 其他 Outras										
<input type="checkbox"/> 肛周粘拭 Adesivo Anal											
<input type="checkbox"/> 尿液 Urina											
<input type="checkbox"/> 含 EDTA 抗凝劑血液 Sangue c/ K ₃ EDTA											
<input type="checkbox"/> 培養物 Cultura											

檢驗項目 Análises				
<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 寄生蟲檢驗 Exame Parasitológico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 沙門氏菌 Salmonella</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 血鉛 Chumbo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 其他 (請註明) Outras(Por favor especifique) : _____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 寄生蟲檢驗 Exame Parasitológico	<input type="checkbox"/> 沙門氏菌 Salmonella	<input type="checkbox"/> 血鉛 Chumbo	<input type="checkbox"/> 其他 (請註明) Outras(Por favor especifique) : _____
<input type="checkbox"/> 寄生蟲檢驗 Exame Parasitológico				
<input type="checkbox"/> 沙門氏菌 Salmonella				
<input type="checkbox"/> 血鉛 Chumbo				
<input type="checkbox"/> 其他 (請註明) Outras(Por favor especifique) : _____				