

分析試料情報提供書

患者さんの情報 年齢 性別 男・女

(例：20歳代前半)

体重 kg

依頼者	病院名並びに診療科	
	担当医師名	
	連絡先電話（内線）	
	E-mail	
搬入時の状況		
お薬情報	服用の可能性	
	処方されていた薬など	

分析作業の参考にしますので、可能でしたら、上の情報のご提供をお願いします。