

表單名稱	性傳染病血清免疫檢驗報告單	發行日期：102.7.23
表單編號	YLSHB-R-042	版次：1.1

性傳染病血清免疫檢驗報告單

送樣編號	實驗室編號	姓名 身份證字號	出生日期	性別		婚姻		身份別	電話號碼	住址	採血日期	抽血者	衛生所檢驗日期	檢驗結果					檢體別		檢體不符合之標示	備註			
				男	女	已	未							梅毒			愛滋病		血液	血清					
														定性RPR	定量RPR	TPPA	HIV (EIA)	HIV (EIA)							

送驗單位承辦人
定性 RPR 檢驗員

送驗單位
主 管

檢驗單位
承辦人

檢驗單位
主 管