

國中小學學童健檢-檢體點收單

附件五

日期	星期	學校	尿液檢體			蛲蟲檢體			
<input type="checkbox"/> 國 小 <input type="checkbox"/> 國 中			一年級	四年級	七年級	一年級	四年級		
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
					班 數量:_____				
			備註 :						
檢體運送溫度 : _____ °C									

校方承辦人點交 :

檢驗科窗口點收 :

--

校方承辦人聯絡電話 :

檢體送出時間 :

--