** 　　 依　頼　書　　　　　　　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 |  |
| 所属（部署） |  |
| お　名　前 |  |
| ご　住　所 |  |
| 連　絡　先 | e-mail：　　　　　　　　　　　＠ |
| 電話番号： |
| FAX番号： |

|  |  |
| --- | --- |
| 検 査 目 的 |  |
| 動　物　種 | マウス　ラット　ウサギ　ブタ　イヌ  その他： |
| 臓　器　名 |  |
| 検 体 種 類 | 固定組織：固定液（　　　　　　　　　　　　）　固定日：　　年　月　日 |
| パラフィンブロック　　凍結ブロック　　樹脂ブロック |
| パラフィン切片　凍結切片　　その他： |
| 検　体　数 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 依 頼 内 容 | ブロック作製：　　　　　　　個 |
| 染色名：  HE　MT（ﾏｯｿﾝ･ﾄﾘｸﾛｰﾑ）ｱｻﾞﾝ　ﾄﾙｲｼﾞﾝ青　ｻﾌﾗﾆﾝOﾌｧｰｽﾄ緑  EVG（ｴﾗｽﾁｶ･ﾜﾝｷﾞｰｿﾝ） 　 ﾋﾟｸﾛｼﾘｳｽ赤　E-MT（ｴﾗｽﾁｶ･ﾏｯｿﾝ）  その他：  未染色標本作製（各　　　　枚）  免疫染色（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 病理所見、診断：　有 |
| 写　真　撮　影：　有 |
| 作 製 指 示  コ メ ン ト |  |

株式会社セプトサピエ　病理・解析センター

　　　〒190-1222　東京都瑞穂町箱根ヶ崎東松原2-1

　　　TEL：042-556-3822　　FAX：042-513-9522