

※本所將會妥善使用與保管以下資料，  
並符合個資法之規範。

台北市復興南路2段151巷33號1樓  
Tel: 2704-9977; Fax: 2709-1974

送檢單位 \_\_\_\_\_

病歷號碼 \_\_\_\_\_

姓名 \_\_\_\_\_

傳真 \_\_\_\_\_

身分證號 \_\_\_\_\_ 男 女

電子信箱 \_\_\_\_\_

出生日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

地址 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

送檢日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Total :		
Fax	E-mail	自取
郵寄	收據	抽血醫檢師

MC 2-3天：七大項目 Prolactin、Progesterone(P4)、Estradiol (E2)、FSH、LH、TSH、Testosterone

**生化學檢查**

<input type="checkbox"/> FSH 濾泡刺激素	金黃管
<input type="checkbox"/> LH 黃體化激素	金黃管
<input type="checkbox"/> Estradiol, E2 二氫基春情素	金黃管
<input type="checkbox"/> Progesterone, P4 黃體脂酮	金黃管
<input type="checkbox"/> Testosterone 睪丸酯醇	金黃管
<input type="checkbox"/> Prolactin 催乳激素	金黃管
<input type="checkbox"/> β-hCG 人類絨毛膜刺激素	金黃管
<input type="checkbox"/> AMH 抗穆勒氏管荷爾蒙	金黃管
<input type="checkbox"/> CA-125 卵巢、子宮肌瘤	金黃管
<input type="checkbox"/> Free T3 游離三碘甲狀腺素	金黃管
<input type="checkbox"/> Free T4 游離甲狀腺素	金黃管
<input type="checkbox"/> T3 三碘甲狀腺素	金黃管
<input type="checkbox"/> T4 四碘甲狀腺素	金黃管
<input type="checkbox"/> TSH 甲狀腺刺激素	金黃管
<input type="checkbox"/> DHEA-S	金黃管
<input type="checkbox"/> Free Testosterone	金黃管
<input type="checkbox"/> STS / RPR 梅毒	金黃管
<input type="checkbox"/> HIV(AIDS)愛滋病毒抗體	金黃管
<input type="checkbox"/> 25-OH Vitamin D Total 維生素D	金黃管
<input type="checkbox"/> Anti-phospholipid IgM	金黃管
<input type="checkbox"/> Anti-B2 glycoprotein IgG	金黃管
<input type="checkbox"/> Anti-B2 glycoprotein IgM	金黃管
<input type="checkbox"/> Albumin 白蛋白	金黃管

**血液學檢查**

<input type="checkbox"/> CBC 血液常規檢查	紫頭管
<input type="checkbox"/> Blood Type 血型	紫頭管
<input type="checkbox"/> Rh Factor Rh因子	紫頭管
<input type="checkbox"/> ESR 紅血球沈降速率	紫頭管

**凝固學檢查**

<input type="checkbox"/> Protein S	藍頭管
<input type="checkbox"/> Protein C	藍頭管
<input type="checkbox"/> Anti-thrombin III	藍頭管
<input type="checkbox"/> Lupus anticoagulant-DRVVT	藍頭管
<input type="checkbox"/> D-Dimer(Quantitative)	藍頭管
<input type="checkbox"/> Homocysteine (Serum)	金黃管

**自體免疫檢查**

<input type="checkbox"/> Anti-Cardiolipin IgG	金黃管
<input type="checkbox"/> Anti-Cardiolipin IgM	金黃管
<input type="checkbox"/> Anti-thyroglobulin Ab	金黃管
<input type="checkbox"/> Anti-TPO	金黃管
<input type="checkbox"/> Anti-phospholipid Ab	金黃管
<input type="checkbox"/> Autoimmune Disease Screen	金黃管
<input type="checkbox"/> Anti-Nuclear Antibody (ANA)	金黃管

**其他特殊檢查**

<input type="checkbox"/> Immunological disease 免疫性疾病檢查	紫頭管
<input type="checkbox"/> 脊髓性肌肉萎縮症SMA篩檢 需填寫同意書	紫頭管
<input type="checkbox"/> X染色體脆折症基因檢驗 需填寫同意書	紫頭管

其他：



**營業時間：**

◎星期一～星期六：早上8點～晚上9點  
◎星期日：早上8點～中午12點  
公車：74、685(開平餐飲學校站)  
捷運：文湖線(科技大樓站)



- 本人同意在雲端資料庫查詢報告，也同意判讀規則的應用與更新，使用雲端資料庫的數據。
- 本人同意檢驗剩餘檢體去連結提供研究使用。
- 不同意 (未勾選視為同意)

醫師簽章： \_\_\_\_\_