

广州华银医学检验中心
Guangzhou Huayin Medical Laboratory Center

乙型肝炎病毒检测专用申请单

乙型肝炎病毒检测专用申请单

送检医院: _____ 申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

申请医生: _____ 结果急报电话/传真: _____

基本信息 (为保证您申请单基本信息的准确, 请您使用正楷字填写)

姓名: _____ 性别: 男 女 年龄: _____ 住院/门诊号: _____

病房/床号: _____ 病区/科室: _____ 标本类型/来源: _____ 采样人: _____

标本采集日期及时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 标本接收日期及时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时

备注: _____

临床诊断: _____ 病史摘要: _____

检测项目 (如需相关检测, 请在内打√)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 乙肝两对半定量 | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒e抗原定性 (HBeAg) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒表面抗原定量 (HBsAg) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒e抗体定性 (HBeAb) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒表面抗体定量 (HBsAb) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒核心抗体定性 (HBcAb) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒e抗原定量 (HBeAg) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒核心IgM抗体 (HBc-IgM) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒e抗体定量 (HBeAb) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒DNA定量 (HBV-DNA) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒核心抗体定量 (HBcAb) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒DNA定性 (HBV-DNA) |
| <input type="checkbox"/> 乙肝两对半定性 | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒变异株蛋白 (YMDD) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒表面抗原定性 (HBsAg) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒耐药基因组合 |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒表面抗体定性 (HBsAb) | |

检测须知 (请在申请单上填写“同意”, 并签名)

本医疗机构不将乙肝病毒学检查作为学校入学体检或用人单位招、用工体检中的常规性检测项目。如果您自愿进行检查, 其结果涉及您的个人隐私, 请您谨慎向他人出示。

本人是否同意检测*: _____ 签名*: _____ 日期*: _____ 年 _____ 月 _____ 日

乙型肝炎病毒检测专用申请单

送检医院: _____ 申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

申请医生: _____ 结果急报电话/传真: _____

基本信息 (为保证您申请单基本信息的准确, 请您使用正楷字填写)

姓名: _____ 性别: 男 女 年龄: _____ 住院/门诊号: _____

病房/床号: _____ 病区/科室: _____ 标本类型/来源: _____ 采样人: _____

标本采集日期及时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 标本接收日期及时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时

备注: _____

临床诊断: _____ 病史摘要: _____

检测项目 (如需相关检测, 请在内打√)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 乙肝两对半定量 | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒e抗原定性 (HBeAg) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒表面抗原定量 (HBsAg) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒e抗体定性 (HBeAb) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒表面抗体定量 (HBsAb) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒核心抗体定性 (HBcAb) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒e抗原定量 (HBeAg) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒核心IgM抗体 (HBc-IgM) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒e抗体定量 (HBeAb) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒DNA定量 (HBV-DNA) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒核心抗体定量 (HBcAb) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒DNA定性 (HBV-DNA) |
| <input type="checkbox"/> 乙肝两对半定性 | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒变异株蛋白 (YMDD) |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒表面抗原定性 (HBsAg) | <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒耐药基因组合 |
| <input type="checkbox"/> 乙型肝炎病毒表面抗体定性 (HBsAb) | |

检测须知 (请在申请单上填写“同意”, 并签名)

本医疗机构不将乙肝病毒学检查作为学校入学体检或用人单位招、用工体检中的常规性检测项目。如果您自愿进行检查, 其结果涉及您的个人隐私, 请您谨慎向他人出示。

本人是否同意检测*: _____ 签名*: _____ 日期*: _____ 年 _____ 月 _____ 日