

# 中山醫學大學附設醫院 檢驗科

## 毒物組 毛髮檢驗申請表

### 【檢驗項目】

- 44731 項目 I (2000 元) : { 安非他命類藥物 (安非他命、甲基安非他命、MDA、MDMA)  
鴉片類藥物 (海洛因、Morphine、Codeine)  
愷他命 (Ketamine)

### ※ 檢驗費用

1. 以一檢驗區段(即三個月)計費，若加驗不同檢驗區段將另計費用。
2. 請確實區分頭皮端及髮尾端，以頭皮端 3.6 公分為一檢驗區段(表示三個月內，受測者的施用毒品狀況)，若加驗區段將另計費用。
3. 毛髮檢驗可依其距離頭皮之長度，推測過去吸食毒品之時間，但因每個人頭髮生長速度不同(0.96-1.38 公分/月)，因此無法精確判定，本報告僅以 1.2 公分/月之生長速度進行評估。

### 【基本資料由委驗人員填寫資料】

1. 委託人員姓名： \_\_\_\_\_ 受驗人員姓名： \_\_\_\_\_
2. 委驗機構名稱： \_\_\_\_\_ 統一編號： \_\_\_\_\_
3. 聯絡電話： \_\_\_\_\_
4. 報告收取方式：自取郵寄，地址： \_\_\_\_\_
5. 基於保護受驗者隱私，如欲以電話查詢報告結果，請填入四位數字當作查詢密碼 \_\_\_\_\_。
6. 服用藥物： 無  有 \_\_\_\_\_
7. 顏 色： \_\_\_\_\_
8. 染 髮： 無  有，頻率 \_\_\_\_\_
9. 洗髮頻率： 每天  每 2-3 天  每週
10. 抽 煙： 無  有
11. 檢驗方式：  
全部分析 (最多 3.6 公分)  
分段分析：每 \_\_\_\_\_ 公分為一段，分析第 \_\_\_\_\_ 段。

備註：

### 【以下由實驗室人員填寫】

- 接收人員： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_
- 採檢部位： 額葉  頂葉  顳葉  枕葉  腋毛  恥毛
- 接收方式： 郵寄  自行攜帶至本中心  由本中心人員採檢