

中山醫學大學附設醫院 檢驗科

毒物組 尿液檢驗申請表

步驟一：由採尿人員或委驗機構代表填寫

尿液檢體編號：	電話號碼：
委驗機構名稱：	
檢驗項目：篩檢	<input type="checkbox"/> 10810(400) 安非他命類藥物 <input type="checkbox"/> 10813(400)大麻
	<input type="checkbox"/> 10811(400) 鴉片類藥物(嗎啡、海洛因)
	<input type="checkbox"/> 44704(400) 搖頭丸(MDMA) <input type="checkbox"/> 44707(400) K 他命
確認實驗	<input type="checkbox"/> 44711(1000) 安非他命類藥物 <input type="checkbox"/> 44713(1300)大麻
	<input type="checkbox"/> 44712(1000) 鴉片類藥物(嗎啡、海洛因)
	<input type="checkbox"/> 44714(1000) 搖頭丸 MDMA <input type="checkbox"/> 44716 (1300) K 他命

步驟二：由受檢者填寫個人資料及簽名

受檢者姓名：	出生日期：	採尿日期：
身分證號碼：	電話號碼：	
報告收取方式： <input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 郵寄，地址：		
服用藥物： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____	簽名：	
重要特殊跡象：		

步驟三：由採尿人員及受檢者處理尿液檢體之封籤

步驟四：此檢體採檢過程

- 由受檢者自行取檢體
- 由同仁\_\_\_\_\_監看下採檢
- 由員警\_\_\_\_\_監看下採檢
- 檢體由員警\_\_\_\_\_攜至本院委託檢驗

步驟五：

請受檢者蓋上指紋 1、於檢體瓶口

2、於檢體監管紀錄表簽名處

步驟六：

尿液狀態： 溫溫的  冷冷的  
 褐色  黃色  白色  其他\_\_\_\_\_

步驟七：

檢查尿液封籤是否完整： 是  否

步驟八：

受理人員\_\_\_\_\_（請簽名）日期：\_\_\_\_\_

\* 請醫檢師務必核對受檢者的身分證，以確認身份。