

彰化基督教醫院 檢驗醫學部

法律案件血液酒精檢測檢體監管記錄表

一、基本資料(由採檢單位填寫)

病人姓名	病歷號
性別	出生年月日
☐ 男 ☐ 女	_____年_____月_____日

案發日期時間	採樣日期時間	
_____年_____月_____日	_____年_____月_____日_____時_____分	
檢體採檢單位	檢驗申請單位	檢體採集者簽章
	☐ 同檢體採檢單位 ☐ _____	

檢體採檢前醫療狀況說明

檢體	採集量	備註
血液	☐ 灰頭管2管(每管2 ml) ☐ 其他說明：	1.請使用不含酒精之消毒液 進行採檢部位消毒 2.檢體採集後請貼上檢體封 簽

二、 檢體監管紀錄

傳送者	接收者	日期/時間	傳送目的	備註
		____年____月____日 ____時____分	☐ 鑑驗 ☐ 保存 ☐ 其他：	☐ 檢體封簽完好 ☐
		____年____月____日 ____時____分	☐ 鑑驗 ☐ 保存 ☐ 其他：	☐ 檢體封簽完好 ☐
		____年____月____日 ____時____分	☐ 鑑驗 ☐ 保存 ☐ 其他：	☐ 檢體封簽完好 ☐
		____年____月____日 ____時____分	☐ 鑑驗 ☐ 保存 ☐ 其他：	☐ 檢體封簽完好 ☐
		____年____月____日 ____時____分	☐ 鑑驗 ☐ 保存 ☐ 其他：	☐ 檢體封簽完好 ☐

三、 檢體丟棄記錄

檢體丟棄人員	檢體丟棄監督人員	檢體丟棄時間
		____年____月____日 ____時____分

說明：檢體丟棄依一般感染性垃圾處理

總醫檢師：_____