

(1/1)

〒430-0807

静岡県浜松市中区佐藤 *丁目*-**

株式会社 〇〇〇

TEL : ***-***-****

FAX : ***-***-****

株式会社 **マルマ**
エムテック衛生検査所

(浜松市指令保保保第17号)

浜松市中区佐藤2丁目5-11

TEL (053) 464-6400

FAX (053) 465-4120

〇〇〇〇/〇〇/〇〇 ご依頼の検査結果を下記の通りご報告致します。

検査日	〇〇〇〇/〇〇/〇〇～ 〇〇〇〇/〇〇/〇〇								
検体の種類		唾液							
検体 番号	氏名	性別	年齢	検体採取日	検査項目				メモ
					コロナ ウイルス				
1	マルマ太郎	男	44		-				

備考欄

新型コロナウイルス PCR 検査は、精度を 100%保証するものではありません。
コロナウイルス陽性の場合、検査結果の欄に(+)が記入されます。
検出限界以下の場合、検査結果の欄に(-)が記入されます。
(-)の場合でも現時点で感染していないことを証明するものではありません。
生年月日等の記入がない場合は、年齢が空白になりますのでご了承ください。

検査責任者