

## 健康署「糞便抗原檢測胃幽門螺旋桿菌服務」管理紀錄表－檢驗結果

115年1月

### 糞便抗原檢驗資料 (由糞便抗原檢驗單位/機構填寫)

1. 檢驗單位機構代碼：1303180011，檢驗單位機構名稱：亞洲大學附屬醫院
2. 檢驗日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日
3. 檢驗結果：☐① 陰性，☐① 陽性，☐② 檢測失效
4. 試劑商品名稱：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_；  
許可證字號：\_\_\_\_\_字第\_\_\_\_\_號；有效日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日
5. 報告日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日  
若首次檢驗結果為②檢測失效，再次檢測後請填寫以下內容
6. 二次檢驗日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日
7. 二次檢驗結果：☐① 陰性，☐① 陽性
8. 二次試劑商品名稱：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_；  
許可證字號：\_\_\_\_\_字第\_\_\_\_\_號；有效日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日
9. 二次報告日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

※本表由採檢單位委託之醫事檢驗單位/機構辦理本項檢驗並上傳至癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統。

第一聯：檢驗機構回報採檢機構聯

第二聯：檢驗醫事機構留存聯

## 健康署「糞便抗原檢測胃幽門螺旋桿菌服務」管理紀錄表—檢驗結果

115 年 1 月

### 糞便抗原檢驗資料 (由糞便抗原檢驗單位/機構填寫)

1. 檢驗單位機構代碼：1303180011，檢驗單位機構名稱：亞洲大學附屬醫院
2. 檢驗日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日
3. 檢驗結果：☐① 陰性，☐① 陽性，☐② 檢測失效
4. 試劑商品名稱：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_；  
許可證字號：\_\_\_\_\_字第\_\_\_\_\_號；有效日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日
5. 報告日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

若首次檢驗結果為② 檢測失效，再次檢測後請填寫以下內容

6. 二次檢驗日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日
7. 二次檢驗結果：☐① 陰性，☐① 陽性
8. 二次試劑商品名稱：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_；  
許可證字號：\_\_\_\_\_字第\_\_\_\_\_號；有效日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日
9. 二次報告日期：民國\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

※本表由採檢單位委託之醫事檢驗單位/機構辦理本項檢驗與資料上傳至癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統。

第一聯：檢驗機構回報採檢機構聯

第二聯：檢驗醫事機構留存聯