

# MILS先天代謝異常スクリーニング検査依頼フローチャード



[mils@mils-int.jp](mailto:mils@mils-int.jp) にて検査依頼を連絡する



GCMSによる代謝異常症スクリーニング依頼書を記入



ポリスピッツで尿検体採取し、パラフィルムで封する。  
依頼者用意



検体をビニール袋に入れ、漏れないよう袋閉める。



割れないように緩衝材で包み、箱に入れる。  
検査依頼書を同梱する。



発泡スチロール箱の蓋をガムテープで封する。



伝票を貼って、業者に凍結便・午前中着を  
指定し、依頼する。



検体到着後、検査開始・解析・報告書作成。  
報告書は依頼医師に返送(メール又は郵送)。  
請求書は月末で病院経理部に郵送。

お問い合わせ先 〒222-0033  
横浜市港北区新横浜2-2-3-806  
ミルスインターナショナル横浜ラボラトリ  
TEL : 045-548-5580 FAX: 045-548-5590