

## 別紙 4 病理検体送付兼受領書

### 検体送付先

〒543-8555 大阪市天王寺区筆ヶ崎町 5-30

大阪赤十字病院 医療連携課 がんゲノム外来担当者

TEL : 06-6774-5132 FAX : 06-6774-5031

### 発送者

病院・部署名:

送付担当者:

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

### 患者様

氏名: \_\_\_\_\_ 年齢: \_\_\_\_\_ 歳 性別:  男性  女性

### 病理関連提出物チェックリスト

- 病理検体情報書(本書)
- FFPE ブロック
- 病理検体情報書(本院ホームページからダウンロード)
- 病理診断報告書コピー