**肥城市疾病预防控制中心**

**样品检验任务流转单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **收样信息** | | | |
| 收样人员 |  | 收样日期 |  |
| **检验样品制备及领取信息** | | | |
| 制备人签名 |  | 制备日期 |  |
| 领取人签名 |  | 检验人员领取日期 |  |
| 领取人签名 |  | 检验人员领取日期 |  |
| 领取人签名 |  | 检验人员领取日期 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **检验项目信息** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 检验方法 | | | | 承检人 | | | 计划分配人员 | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| **检毕样品处置信息** | | | | | | | | | | |
| ☑ 破环废弃 留置72h后废弃 留置7d后废弃 移交入库 | | | | | | | | | | |
| 移交日期 | / | | 交样人 | / | 移交数量 | | / | 接收人 | | / |
| **检验结果编制信息** | | | | | | | | | | |
| 检验报告编制日期 | | |  | | 编制人签名 | | |  | | |
| 检验报告审核日期 | | |  | | 审核人签名 | | |  | | |
| 检验报告批准日期 | | |  | | 批准人签名 | | |  | | |
| **注：该流转单随检验过程流转填写，并附入原始记录报告中存档。** | | | | | | | | | | |