



**浙江省妇科重大疾病精准诊治研究重点实验室
浙大妇院中心实验室**

超低温冰箱(编号: _____)生物样本存取记录表 No. _____

存取日期	存取行为 (√选)	样本种类 (√选)	存取样本 份数	样本所有者	样本乙肝/梅毒 复核阴性 (可溯源) 签字	样本存取者	联系电话
	存; 取	血; 组织; 其它					
	存; 取	血; 组织; 其它					
	存; 取	血; 组织; 其它					
	存; 取	血; 组织; 其它					
	存; 取	血; 组织; 其它					
	存; 取	血; 组织; 其它					
	存; 取	血; 组织; 其它					
	存; 取	血; 组织; 其它					
	存; 取	血; 组织; 其它					
	存; 取	血; 组织; 其它					

温馨提示-1: 请样本存取者做好样本容器所有者标注和样本存取记录! 备查(≥5年)!

温馨提示-2: 存储样本的容器所有者标注和样本存取记录不清者, 将从冰箱清除, 作为医疗废弃物处理。