

術者報告書② (細菌培養検査の結果)

羊膜の保存液、洗浄液ならびに、羊膜の一部組織（使用前の清潔な状態）の細菌培養検査を行って下さい。

羊膜 ID KUH-_____

レシピエント ID _____

レシピエント氏名 _____

術後培養

保存液 陽性 陰性

洗浄液 陽性 陰性

羊膜切片の一部 陽性 陰性

備考欄

医療機関名 _____

記載者 _____

*FAX送信先：0942-37-0324 久留米大学眼科学講座