

<臨床検査課について>

(1) 所在地： 北海道旭川市 4 条西 4 丁目 1 番 2 号

(2) 業務時間： 平日 8:00～17:30 土曜日 8:00～12:30（緊急報告：50～60 分以内。

通常報告：AM11：00 受付分までを午前中に報告、以降随時報告＊2)

(3) 依頼及び検査結果解釈に関するお問い合わせ先：1F 臨床検査課 内線 2134

(4) 個人情報の保護に関する方針

個人情報の取り扱いについては、院内規定、[PI-001 個人情報保護マニュアル]及び[PI-101 個人情報管理規定]に従い運営されます。

(5) 苦情・要望

苦情・要望などは、内線 2134 または 1F 臨床検査課で承ります。

即応不能な事柄に関しては、検査課内で検討の上、予防・是正報告書、インシデント・アクシデント報告、又は臨床検査適正化委員会での報告のいずれかの形式にて対処報告致します。

(6) サンプルの 2 次利用について

精度管理・教育・研究のために残余検体を使用することがあります。

個人情報は匿名化し検査結果などに関して学会発表や論文発表する場合も個人情報は一切使用しません。ご協力いただけない場合は臨床検査課までお問い合わせください。

＊2：生化学、血液学、一般検査、免疫検査の院内検査項目。但し、ABO・Rh 血液型、RPR、 β -D グルカンを除く。