

ご利用の前に

検査前に必ずご登録ください。必須項目の 1. と 2. は入力がないと検査結果が表示できません。

1. キットID 2. 検体採取日 3. カルテ No. 4. 性別 5. 生年月日 6. 氏名

<登録画面の表示手順> ログイン ▶ 所属情報登録・修正 ▶ フォーム入力による登録

口腔粘膜検査サービス TOP 結果一覧 所属情報登録・修正 ジンメトリークリニック ID: 000aa000

所属情報登録・修正
いずれかの方法でキットの情報を登録できます

フォーム入力による登録

1. 該当するボックスに入力してください。
2. 入力が終わりましたら、必ず最下部にある「登録する」を押してください。
3. 必須項目のキットIDと検体採取日は入力がないと検査結果が表示できません。

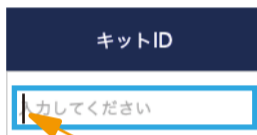
キットID	検体採取日	カルテNo.	性別	生年月日	氏名
DST000000	2023/02/20	AAA012345	女性	1990/01/23	佐藤花子

登録する

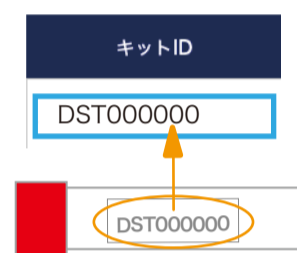
Gcube Copyright © Gcube Co., Ltd. All Rights Reserved

入力方法

入力したい項目のセルをクリックすると、ポインタが点滅して入力モードになります。日付や文字を入力、性別は選択してください。



1. **キットID (必須項目)**
スワブのチューブのIDを入力してください。
2. **検体採取日 (必須項目)**
3. カルテ No.
4. 性別
5. 生年月日
6. 氏名
入力した情報は結果一覧や検査結果報告書にも表示されます。必要に応じてご利用ください。

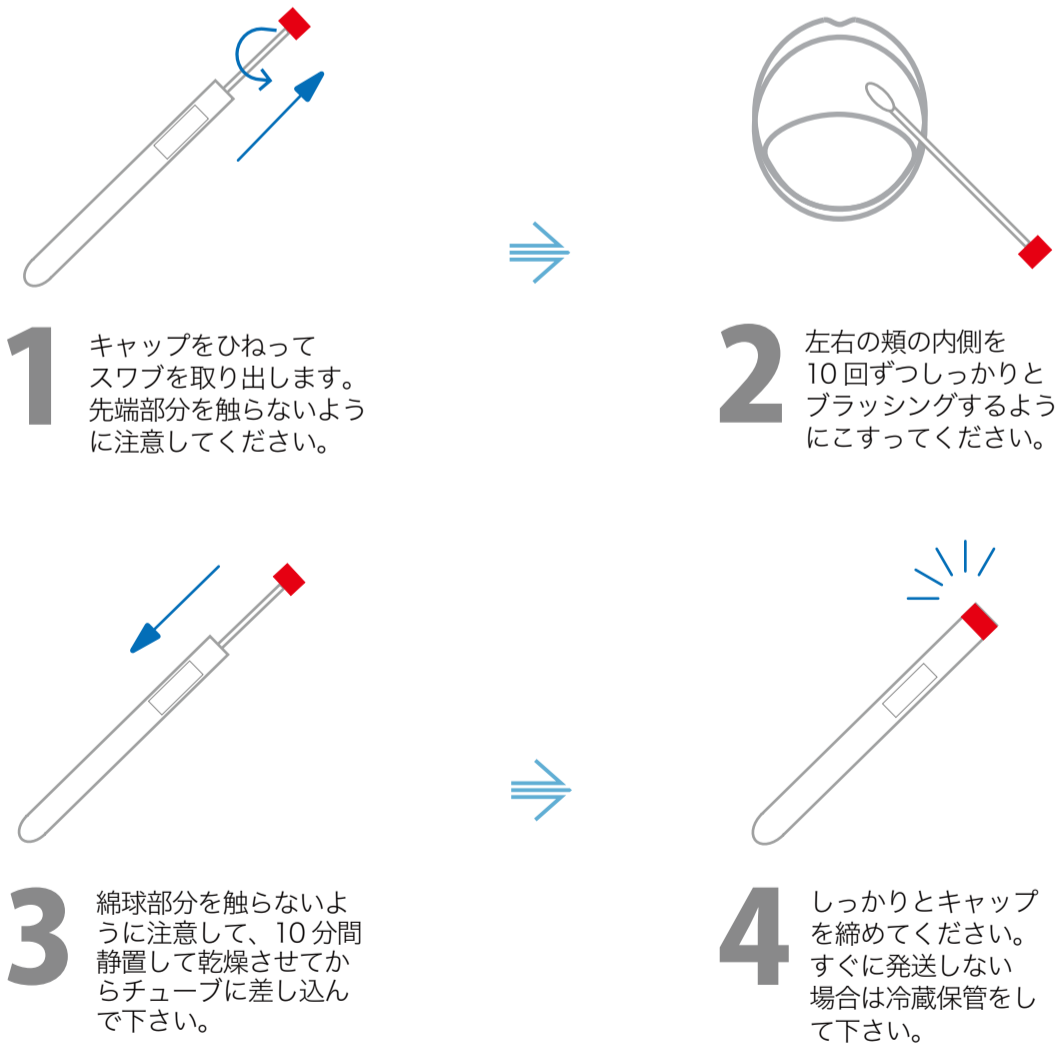


Genemetry®

使用方法

検体の採取方法

被験者の方には事前に水で口をゆすいでいただき、その後は採取まで水以外の飲食物を口に含まないよう協力をお願いしてください。歯磨き粉やガムの残留物が検査を阻害する可能性があります。



検体の送付方法

