

附件

新型冠状病毒检测标本送检表

送样单位(盖章): _____

送样日期: _____年____月____日

送样人: _____

| 标本 编号 | 标本类型 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 发病日期 | 就诊日期 | 采样日期 | 样本来源是否 为聚集性病例 § | 检测日期 | 实时荧光 RT-PCR | | 基因序列同源性* | | 备注 |
|----------|------|----|----|----|------|------|------|-----------------------|------|-------------|-----|----------|------|----|
| | | | | | | | | | | 试剂厂家 | 靶基因 | 一代 | 深度测序 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

基因序列同源性*非必选项, 注明完成具体靶基因序列/全基因组序列, 及其与新型冠状病毒的同源性。样本来源是否为聚集性病例 § 填是或否。