

# 健仁醫院

## 自然殺手細胞毒殺檢測須知及同意書

### 檢測者同意書

- 一、 自然殺手細胞毒殺檢測為抽取個人血液檢體，利用酵素活性比色法，評估自然殺手細胞對於癌症細胞的毒殺能力，可以得知免疫系統對抗癌細胞的能力
- 二、 採取個人血液檢體 10 cc全血 2 管，並注入加有抗凝劑的採血管，後轉交實驗室進行分析檢測，培養分析時間為 14 個工作天(不含假日)
- 三、 個人血液檢體須避免溶血或凝固，若造成溶血或凝固狀況，經實驗室轉知衛教人員，須請檢測者重新抽取個人血液檢體
- 四、 檢測結果是血液分析結果，並不是醫學診斷結果

本人：\_\_\_\_\_ 已詳細瞭解上述檢測方法及其所可能產生的危險與利益，有關本檢測的疑問，業經衛教人員詳細予以解釋。本人同意接受檢測

註.

- 檢測結果是血液分析結果，並不是醫學診斷結果，而需由專業人員進行說明
- 未滿二十歲之檢測者或法律宣告禁治產權者，須由法定代理人簽名始生效

身分證字號： \_\_\_\_\_

法定代理人： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

衛教人員簽署：

正楷姓名： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日