

台灣尖端先進生技醫藥股份有限公司
濫用藥物檢驗中心

新北市汐止區康寧街 169 巷 31-1 號 2 樓之 3
電話：02-26926222#704 傳真：02-26950355

試劑複驗尿液篩檢檢體監管紀錄表

採尿日期：				受檢學校名稱：					
序 號	檢體編號	性別		檢驗項目					
		男	女	MET 安非他命	MDMA 搖頭丸	KET K 他命	THC 大麻	BZD 苯二氮	MCAT 甲基卡西酮

**檢驗項目請勾選春暉成案送驗的品項

以上尿液檢體共_____件 採尿監督人員簽名：_____

報告寄送地址：_____

報告收件人 ：_____ 聯絡電話：_____

備 註：_____