国際医療福祉大学　　別紙13
市川総合病院角膜センター羊膜バンク長　殿

搬送のクォリティーに関する調査票

受け取り　　年　　月　　日

搬送した羊膜のクォリティーコントロールの一環として追跡調査をしています。当てはまる個所に✔をお願い致します。

①到着時の状態

（1）予定した日時	□到着した	□到着していない
（2）搬送用の容器	□破損はなかった	□破損していた
（3）添付書類に	□不備はなかった	□不備があった

②搬送容器内のドライアイスの状態

□十分残っていた　□少し残っていた　□まったく残っていなかった

③羊膜保存の状態

（1）羊膜の入った一時包装容器に

□破損はなかった　□破損していた

（2）凍結状態

□保たれていた　□解凍されていた

④その他問題点、コメント等ございましたらご記入ください。

記入者　:所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿