**进入D区不可高压灭菌试剂检测通知单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课题组 |  | | |
| 已审批实验方案编号 |  | | |
| 送检人 |  | 送检日期 |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 检测期间试剂的储存方式 | □4℃ □-20℃ □常温 | | |
| 申请传入的试剂名称及数量 | □溶液类 名称： 传入数量：  □细胞类 名称： 传入数量： | | |
| 试剂拟在 D区储存时间与方式 |  | | |
| 可接受的试剂传入方式：  □ 喷75%的酒精之后，紫外照射15分钟进入  □ 喷过氧乙酸之后，紫外照射15分钟进入  □ 喷过氧乙酸之后，直接进入  如果选择最后一种方式，需要说明理由： | | | |
| 检测参数：  □菌检 □支原体 □仙台病毒 □细小病毒 □肝炎病毒 | | | |
| 检测结果：  □全为阴性  以下参数为阳性：  □菌检 □支原体 □仙台病毒 □细小病毒 □肝炎病毒  检测员（签字）：  年 月 日 | | | |
| 兽医意见：  兽医（签字）：  年 月 日 | | | |