

PCR စစ်ဆေးခင်းလျှောက်လွှာပုံစံ



လူကြီးမှင်းတို့၏အချက်အလက် စီမံခန့်ခွဲမှုအတွက် စတစ်ကာနံပါတ်ကို ကပ်ရန် မတေ့တာရပ်ခံပါသည်။

စစ်ဆေးမည့်ရက်စွဲ နှစ် လ ရက်

စတစ်ကာနံပါတ်ကပ်ရန်နေရာ

東亜産業 PCR 検査センターのキットをご利用いただき、有難うございます。
検査につきましては、別紙のご利用方法をよくお読みの上、下記のお申込書
へご記入いただき、同梱のお客様専用のナンバリングシールを貼付いた
た後、返信用封筒へ同封し、ご投函ください。

フリガナ	ဖုရိုကန (မဖည့်မနရေ)		
氏名 (必須)	နာမည် (မဖည့်မနရေ)	ကျား/မ သတ်မှတ်ခြင်း (မဖည့်မနရေ) 男・女	ယောက်ျား/မိန်းမ
生年月日 (必須)	မွေးသက္ကရာဇ် (မဖည့်မနရေ) 西暦 年 月 日 မွေးသက္ကရာဇ်	အသက် (မဖည့်မနရေ)	အသက်အတိအကျ 満 才
ご住所 (必須)	လိပ်စာ (မဖည့်မနရေ)		
メールアドレス (必須)	အီးမေးလ်လိပ်စာ (မဖည့်မနရေ)		
お電話 (必須)	ဖုန်းနံပါတ် (မဖည့်မနရေ)		
LINE ID (任意)	LINE (မိမိသာစာ)		
ご希望の ご連絡方法 (必須)	ဆက်သွယ်ရမည့်နည်းလမ်း (မဖည့်မနရေ) ☐ メール ☐ LINE ☐ SMS(ショートメール) ☐ 郵送 အီးမေးလ် LINE SMS (အီးမေးလ်အတို) စာတိုက်မှပို့ဆောင်ခြင်း		

※ 結果のご連絡は弊社へ検体が到着後、最短で 3 時間～ご通知させていただきます。
 ※ ご希望のご連絡先に、ご連絡がつかない場合は、弊社判断にて他のご連絡方法にてご連絡させていただきます。
 ※ 唾液検体につき、新型コロナウイルスに特徴的な RNA が検出されるかの、検査状況を（高リスク／低リスク）にてご報告いたします。
 ※ 当サービスでお知らせする検査通知から推測できるのは「ご提供いただいた唾液から取り出した検体の中に、新型コロナウイルスが存在するかどうか」についてののみです。また、PCR 検査の特性として、一定確率で、検体にウイルスが存在したとしても存在しない状態を示したり、逆に検体にウイルスが存在しなかったとしても存在する状態を示したりする場合があります。仮に、高リスク（唾液の中に新型コロナウイルスが存在することを示すような検査状況）であると通知されたとしても、新型コロナウイルス感染症に感染しているかどうか等については、判断できませんので、お住まいの地域の保健所にご相談くださいますようお願いいたします。
 ※ 当サービスは、感染症予防の一環として定期的に PCR 検査を行われているなど、医療行為が不要にもかかわらず検査の必要性がある方にご利用頂くことを想定しています。したがって、発熱等の症状のある方、濃厚接触等感染の疑いのある方は、PCR 検査をお断りし、直接病院への受診をお願いしております。※ご利用いただきました PCR 検査の状況につきましては、個人情報すべてを削除した上で、統計情報として、当社の商品開発等の商用研究目的に利用させていただきますので、何卒ご了承ください。