

法務部調查局受理濫用藥物毛髮鑑定案件檢體送驗表

送驗機關	_____		
送驗資料	案號：_____字第_____號 姓名：_____（或代號 _____） 年齡：_____ 性別：_____ 毛髮採樣日期：_____年_____月_____日		
送驗項目	<input type="checkbox"/> 海洛因代謝物 <input type="checkbox"/> 安非他命類藥物 <input type="checkbox"/> 大麻代謝物 <input type="checkbox"/> 愷他命代謝物 <input type="checkbox"/> 合成大麻代謝物 <input type="checkbox"/> 苯乙胺迷幻藥代謝物 <input type="checkbox"/> FM2、一粒眠代謝物 <input type="checkbox"/> 其他（_____）代謝物		
尿檢事項	有無採驗尿液 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 尿液檢驗結果 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性（請檢附尿液檢驗報告，以利毛髮檢驗參考）		
	說明：1.毛髮毒品係檢驗「長期」或「習慣性」施用毒品為目的，對於偶發性吸食者可能無法檢出，故無採驗尿液或尿液檢驗結果為陽性者，請勿送驗毛髮。 2.尿檢結果如有疑義者，應先送複驗，複驗結果再有疑義者，再行送驗毛髮。		
檢體類型	<input type="checkbox"/> 頭髮 <input type="checkbox"/> 陰毛 <input type="checkbox"/> 腋毛 （當事人毒(藥)物施用期間：_____年_____月至_____年_____月；期間不要超出 3 個月，如有特殊需求請另來電告知）		
	說明：1.頭髮採樣須為後顛頂部位。 2.頭髮平均生長速率約為每月 0.8-1.4 公分，惟不同個體於不同時間其頭髮生長週期及生長速率均有差異，故無法精確判讀毒(藥)物施用期間。 3.陰毛及腋毛檢體因生長速率差異過大，無法檢驗特定時段是否呈毒(藥)物反應。		
毛髮數量	頭髮：_____束 陰毛：_____包 腋毛：_____包		
	說明： 1.每一送驗項目需頭髮檢體 1 束，或陰毛、腋毛檢體 1 包。 2.頭髮檢體數量每束比照鉛筆粗細量（約直徑 0.7 公分）；陰毛或腋毛檢體數量每包比照竹筷粗細量（約直徑 0.3 公分）。		
採樣人		送驗人	

