



مرکز پاتولوژی و ژنتیک کریمی نژاد-نجم آبادی

عنوان سند : فرم دریافت نمونه جهت تهیه بلوک و اسلاید

کد سند : TE-PAP-FO-002

شماره ویرایش : 01

صفحه : 1 از 1

آزمایشگاه ارسال کننده:

تاریخ: ...../...../.....

| ردیف | نام و نام خانوادگی | شماره پاتولوژی | نوع نمونه و محل برداشت | تعداد ویال | توضیحات |
|------|--------------------|----------------|------------------------|------------|---------|
|      |                    |                |                        |            |         |
|      |                    |                |                        |            |         |
|      |                    |                |                        |            |         |
|      |                    |                |                        |            |         |
|      |                    |                |                        |            |         |
|      |                    |                |                        |            |         |
|      |                    |                |                        |            |         |

مسئول ارسال نمونه:

مسئول دریافت نمونه

مسئول آزمایشگاه:

این فرم در دو نسخه باید پر شود. یک نسخه متعلق به آزمایشگاه دریافت کننده است. نسخه دوم پس از امضا متصدی دریافت نمونه به منزله رسید دریافت نمونه است و به پیک آزمایشگاه ارسال کننده عودت می شود.