

تاریخ: / /	شماره پذیرش:	نام بیمار:	سن:	نوع نمونه:
نمونه گیری در نور: ساعت: / /	نمونه گیری در آز-ارسالی: ساعت: / /	نمونه گیری در آز-ارسالی: ساعت: / /	نمونه گیری در آز-ارسالی: ساعت: / /	نمونه گیری در آز-ارسالی: ساعت: / /

شرح حال بیمار و علت درخواست آزمایش:

سابقه BMT ، دریافت خون / / توضیح:

نتایج آزمایش های قبلی:

جواب آزمایش پاتولوژی

سابقه درمان (تاریخ، مدت ونوع داروی مصرفی):

سایر آزمایش های بیمار در نور:

نمونه مورد نیاز: خون تام یا آسپیره مغزاستخوان روی ضد انعقاد EDTA یا هپارین ، CSF ، BAL ، ...
 حداقل حجم نمونه مورد نیاز ۱ میلی لیتر می باشد
 شرایط نگهداری : خون یا مغز استخوان ۱ روز در دمای محیط ، CSF ، BAL در ساعات اول پس از نمونه گیری
 نقل و انتقال : دردمای محیط