

### فرم درخواست آزمایش

تاریخ :

تهران - بلوار کشاورز بین خیابان کارگر و جمالزاده پلاک ۹۳

صفحه:

تلفکس : ۶۶۵۷۶۶۹۱ (۴ خط)

متصدی ارسال :

 پیک

 هوایی

 زمینی

نحوه ارسال :

\*آزمایشگاه ارسال کننده :

\*کد آزمایشگاه ارسال کننده :

ردیف	نام بیمار	شماره ارسالی	جنسیت	سن	آزمایشهای درخواستی	نوع نمونه	توضیحات و شرح حال	شماره ارجاع
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

توضیحات :

رعایت زنجیره سرد و بسته بندی

کامل بودن اطلاعات و مستندات