

WBC X m Donor

WBC X m Panel

تاریخ نمونه گیری : / / علت درخواست آزمایش :

نام پزشک :

(در صورت انجام نمونه گیری ۷۲ ساعت از آخرین تاریخ دیالیز باید گذشته باشد)

مشخصات گیرنده

شماره پذیرش : نام و نام خانوادگی : سن :

جنسیت: زن مرد تاریخ آخرین دیالیز: / / تاریخ آخرین پیوند: / /

تاریخ آخرین تزریق خون : / / تاریخ رد پیوند : / /

تاریخ آخرین تزریق پلاکت : / /

سابقه بیماری :

شماره تلفن :

مشخصات دهنده

شماره پذیرش : نام و نام خانوادگی : سن :

جنسیت : زن مرد

نسبت دهنده با گیرنده :

شرایط نمونه برای WBC X m Donor :

نمونه دهنده : ۶ cc خون دارای EDTA نگهداری : 12hrs at 2-8°C حمل و نقل 2-8°C

نمونه گیرنده : سرم نگهداری : 3m -20°C , 7 days at 2-8°C حمل و نقل 2-8°C ، -20°C

*لازم به ذکر است که ساعت و تاریخ نمونه گیری و یا ارسال نمونه قید گردد.

شرایط نمونه برای WBC X m Panel :

نمونه سرم نگهداری : 3m -20°C , 7 days at 2-8°C حمل و نقل 2-8°C ، -20°C

*لازم به یادآوری است جهت تسریع زمان جوابدهی، لطفاً این پرونده به همراه نمونه ارسال گردد.