

هیستوپاتولوژی - ایمونوهیستوشیمی

کد مدرک: 401-5

پاتوبیولوژی
و ژنتیک
تأسیس: ۱۳۴۶

آزمایشگاه
مدیکال



شماره پذیرش:
شماره سیتولوژی:
تاریخ پذیرش:

/ /

مراجعه کننده محترم جهت تسریع در انجام آزمایشات، لطفاً به کلیه سوالات زیر به دقت کامل پاسخ دهید.

نام و نام خانوادگی:	تاریخ تولد: / /	کد ملی:
نام پزشک معالج:	تاریخ نمونه برداری: / /	تاریخ تحویل نمونه: / /
آدرس:	تلفن ثابت:	
نوع نمونه، محل و سمت نمونه:	شماره موبایل:	
لطفاً سابقه‌ای از شروع، سیر بیماری، دوره درمان و تشخیص بیماری خود را شرح دهید:		

توجه: لطفاً به هنگام انجام پذیرش یک رونوشت (کپی) از گزارش آندوسکوپی و یا جواب آزمایش بافتی قبلی خود را به آزمایشگاه تحویل دهید.