

آزمایشگاه پویش صدفه

ردیابی نمونه های جبران ناپذیر

آزمایشگاه پویش صدفه

۱- شماره پذیرش مبداء:	۲- نام و نام خانوادگی بیمار:
نام و امضاء ارسال کننده مبداء:	نام و امضاء ارسال کننده مبداء:

۱- شماره پذیرش مبداء:	۲- نام و نام خانوادگی بیمار:
نام و امضاء ارسال کننده مبداء:	نام و امضاء ارسال کننده مبداء:

تاریخ	مراحل ارسال	تاریخ	مراحل ارسال
تحویل گیرنده	نام و امضاء	تحویل گیرنده	نام و امضاء
ارسال به استان(لام و بلوک)	بیک استان	ارسال به استان(لام و بلوک)	بیک استان
نماینده استان	جهادسازی	نماینده استان	جهادسازی
آزمایشگاه مبداء	بخش فنی	آزمایشگاه مبداء	بخش فنی

این سند غیر قابل امداده می باشد و پس از تکمیل به آزمایشگاه پویش جهت پایگانی فرستاده می شود

این سند غیر قابل امداده می باشد و پس از تکمیل به آزمایشگاه پویش جهت پایگانی فرستاده می شود

ردیابی نمونه های جبران ناپذیر	شماره سند:	ردیابی نمونه های جبران ناپذیر	شماره سند:
۱- شماره پذیرش مبداء:	۲- نام و نام خانوادگی بیمار:	۱- شماره پذیرش مبداء:	۲- نام و نام خانوادگی بیمار:
نام و امضاء	تاریخ:	نام و امضاء	تاریخ:

ردیابی نمونه های جبران ناپذیر	شماره سند:	ردیابی نمونه های جبران ناپذیر	شماره سند:
۱- شماره پذیرش مبداء:	۲- نام و نام خانوادگی بیمار:	۱- شماره پذیرش مبداء:	۲- نام و نام خانوادگی بیمار:
نام و امضاء	تاریخ:	نام و امضاء	تاریخ:

این سند غیر قابل امداده می باشد و پس از تکمیل به آزمایشگاه پویش جهت پایگانی فرستاده می شود

این سند غیر قابل امداده می باشد و پس از تکمیل به آزمایشگاه پویش جهت پایگانی فرستاده می شود