

آزمایشگاه پاتوبیولوژی فروردين:
 خیابان امام خمینی (سیه غربی)، تقاطع کارون، پلاک ۱۰۲۶
 تلفن: ۰۳۶۷۹۱۴-۶۳۷۳۸۹۵
 تلفن: ۰۳۶۷۹۲۳-۶۳۵۷۹۲۳
 تلفن: ۰۶۸۳۷۱۶۷
 آزمایشگاه فروردين توین:
 آتفاپی بلوار شکاووز، روی روی جتمع بیمارستان امام خمینی، پلاک ۱۵۱
 تلفن: ۰۳۶۹۰۲۱۴-۰۳۶۹۰۲۱۲
 ساعت کار ۶ بیم ۹ شب
www.farvardin-lab.com

آزمایشگاه پاتوبیولوژی فروردين

دارنده اولین گواهینامه لوح کیفیت استاندارد

در سطح آزمایشگاه های پزشکی استان تهران

محدوده توزیع: بایگانی پذیرش	کد مستند: ۳۲-۲
تاریخ ثبت:	
موضوع: ثبت موارد عدم انطباق نمونه ارسالی	زمان بازنگری:
	صفحه:

مسئول محترم ارسال نمونه های آزمایشگاه

بدینوسیله نمونه های تحویل شده در تاریخ های یاد شده کنترل و به دلیل توضیحات به شرح ذیل، جهت انجام مطلوب آزمایش ها نیاز به بازنگری و رفع عدم انطباق ذکر شده را دارد. مراقب جهت اطلاع و هرگونه اقدام مقتضی خدمت آزمایشگاه ارجاع دهنده اعلام گشته است.

تاریخ	نام و نام خانوادگی	شناسه نمونه	عدم انطباق در ارسال نمونه و اقدام اصلاحی اعلام شده	شخص گزارش دهنده	شخص گزارش گیرنده

نام و نام خانوادگی	تھیه کننده مستند	تأیید کننده مستند	تصویب کننده مستند
سمت مهر و امضاء		مهرزاد آزاد سوپر وایزر	خانم دکتر راشد - آقای دکتر ونکی مسئول فنی