

آزمایشگاه پاتوبیولوژی فروردین
 دارنده اولین گواهینامه لوح کیفیت استاندارد
 در سطح آزمایشگاه های پزشکی استان تهران

فرم نمونه های پاتولوژی

نوع نمونه جهت پاس:	محل نمونه برداری	شماره پذیرش
	سایز	شماره پاتولوژی
	تعداد قطعات	نام بیمار
تاریخ پاس دادن:	رنگ	سن
	سطح مقطع برش	تاریخ پذیرش
نرم: سخت: کیستیک:	قوام توده:	تاریخ ارسال نمونه به آزمایشگاه ارجاع
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	درخواست رنگ آمیزی گیمسا	تاریخ برگشت نمونه از آزمایشگاه ارجاع
	تشخیص بیماری	تاریخ تحویل نمونه به خانم دکتر
	تعداد لام: تعداد بلوک:	تاریخ برگشت جواب از خانم دکتر
<input type="checkbox"/> کامل <input type="checkbox"/> قسمتی	وضعیت پاس:	تاریخ جوابدهی

