

آزمایشگاه پاتوبیولوژی فروردين:

خیابان امام خمینی (سپه غربی)، تقاطع کارون، پلاک ۱۰۲۶
تلفن: ۰۶۳۷۳۹۵-۶۶۳۷۱۱-۰۶۰۶۳۷۳۹۵
تلکس: ۰۶۸۷۳۱۷-۰۶۳۵۷۹۳۰-۰۶۳۵۷۹۳۰ (جواب دهنده)
آزمایشگاه فروردين نوین:
اتهایی: بلوار شکاورز، روبروی جتمع بیمارستان امام خمینی، پلاک ۱۵۱
تلفن: ۰۶۹۰۱۴۱-۰۶۶۹۰۱۴۱
 ساعت کار ۶ صبح الی ۹ شب

www.farvardin-lab.com

آزمایشگاه پاتوبیولوژی فروردين

دارنده اولین گواهینامه لوح کیفیت استاندارد

در سطح آزمایشگاه های پزشکی استان تهران

فرم نمونه های پاتولوژی

نوع نمونه چهت پاس:		محل نمونه برداشی		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 تحويل نمونه به خانم دکتر
	تعداد لام: تعداد بلوك:			تاریخ برگشت جواب از خانم دکتر
<input type="checkbox"/> کامل <input type="checkbox"/> قسمتی	وضعیت پاس:			تاریخ جواب دهنده