



RR-F- 08	کد مدرک :	آزمایشگاه پاتوبیولوژی آراد
00	شماره ویرایش :	فرم ثبت شرح حال بیمار جهت تست های مولکولی
1396/08/07	تاریخ صدور:	

	نام و نام خانوادگی
	شماره پذیرش بیمار
	شماره تلفن بیمار
	نام پزشک
	نوع نمونه
	محل نمونه برداری
	شرح حال بیمار
	نوع درمان
	داروهای مصرفی
	نام و امضای ثبت کننده اطلاعات
	نام و امضای تایید کننده اطلاعات