



آزمایشگاه پاتوبیولوژی پیشگامان تشخیص البرز
PTA.LAB.

زمان بازنگری: 96/2/1	معتبر از تاریخ: 94/2/1	تعداد صفحات: 1 : 1	شماره سند: MA-FO-146-01
محدوده توزیع: آزمایشگاههای طرف قرارداد			
شرح کلی: فرم جمع آوری و پیگیری نمونه های ارسالی			

توضیحات	تاریخ جوانبھی آزمایشگاه ارسال کننده	سابقه بیمار	آزمایشات در خواستی	نوع نمونه	کد پذیرش پیشگامان	کد پذیرش آزمایشگاه ارسال کننده	نام و نام خانوادگی	شماره
								1
								2
								3
								4
								5
								6
								7
								8
								9
								10

نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده نمونه در آزمایشگاه	نام و نام خانوادگی مسئول پیک:	نام و نام خانوادگی تحویل دهنده نمونه:	آزمایشگاه ارسال کننده:
پیشگامان تشخیص البرز:	کلیه نمونه ها صحیح و سالم در بسته مناسب تحویل گردید.	تاریخ: ساعت:	تاریخ: ساعت:
امضاء: کنترل زنجیره سرد:	امضاء: کنترل زنجیره سرد:	امضاء: کنترل زنجیره سرد:	امضاء: کنترل زنجیره سرد:

تهیه کننده: خانم کچیان	نام و امضاء تصویب کننده: مدیر عامل: آقای دکتر حاجی ابوالحسنی	نام و امضاء تایید کننده: مدیرت کیفیت: آقای دکتر مودنی
نعت کنترل		