



گروه آزمایشگاهی فرالب

اطلاعات درخواست کننده (آزمایشگاه مبدأ یا پزشک)

نام آزمایشگاه / مرکز ارسال کننده

ایمیل

تلفن

بخش ۲: اطلاعات بیمار / نمونه

جنسیت

سن

نام و نام خانوادگی بیمار

نوع نمونه (خون، ادرار، بافت و ...)

کد ملی یا شماره پرونده

تاریخ و ساعت جمع آوری نمونه

شرایط نگهداری نمونه (مثلاً دمای ۲-۸ درجه، فریز و ...)

بخش ۳: درخواست های آزمایشگاهی

لیست تست های درخواستی را بنویسید:

بخش ۴: اطلاعات حمل و نقل

نام پیک / شرکت حمل کننده

زمان تقریبی تحویل نمونه

شرایط حمل (خشک، یخچال، فریز)

بخش ۵: تأییدیه ها

مهر و امضای آزمایشگاه مقصد (پس از دریافت)

امضای مسئول ارسال نمونه