

لیست نمونه‌های ارسالی

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ تولد روز/ماه/سال	جنسیت	آزمایش درخواستی	تاریخ نمونه گیری	نوع نمون	ضد انعقاد	علت مراجعه و توضیحات
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									

مسئول فنی: مسئول ارسال:	محل مهر آزمایشگاه و امضا مسئول فنی:	فرستنده: آزمایشگاه برنا - زنجان طریقه ارسال: تاریخ ارسال:
--------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------------------------------------