

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
Ministry of Health & Medical Education

University of Medical Sciences:

دانشگاه علوم پزشکی:

Medical Center:

مرکز پزشکی آموزشی درمانی:

گزارش اتوپسی  
AUTOPSY REPORT

شماره پرونده: Unit No:

Attending Physician:	پزشک معالج:	Ward:	بخش:	Name:	نام:	Family Name:	نام خانوادگی:	
Date of Admission:	تاریخ پذیرش:	Room:	اتاق:	Date of Birth:	تاریخ تولد:	Father Name:	نام پدر:	
		Bed:	تخت:					
Place of death:	محل فوت:	Time of Death:	ساعت فوت:	Date of Death:	تاریخ فوت:	Sex:	جنس: <input type="checkbox"/> M مذکر <input type="checkbox"/> F مونث	
Cause of death:			علت فوت:	Clinical Diagnosis:				تشخیص کلینیکی:
Time of Autopsy:		ساعت اتوپسی:	Date of Autopsy:		تاریخ اتوپسی:		Cause of Autopsy:	علت انجام اتوپسی:
Autopsy:		<input type="checkbox"/> فقط تنه Trunk Only	<input type="checkbox"/> فقط سر Head Only	<input type="checkbox"/> کامل Complete		اتوپسی:		
Findings & Conclusions:								یافته ها و نتایج:
1- lesions Contributing Directroy to Death:								۱- ضایعاتی که مستقیماً منجر به مرگ شده اند:
2- Lesions Resulting From Related to Group 1:								۲- ضایعاتی که در رابطه با ضایعات گروه یک هستند:
3- Significant Lesions Not Directory Contributing to Death:								۳- ضایعات مهمی که مستقیماً موجب مرگ نشده اند:
4- Paraclinical Finding:								۴- یافته های پاراکلینیکی موثر بر تشخیص علت مرگ:
6- incidental Lesions:								۵- ضایعات فرعی:
								امضاء پاتولوژیست: