

Code of Ab. Exam:		کد آزمایشات:		وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			Unit Number:		شماره پرونده:	
		غیر طبیعی:		دانشگاه علوم پزشکی:					مرکز پزشکی آموزشی درمانی:	
NO.:	شماره:	Date:	تاریخ:	Att. Physician:	پزشک معالج:	Ward/Dept.	Age	Sex	Pt. Name:	نام بیمار:
TEST		RESULT				NORMAL RANGE				
						Females		Males		
Urinary Free Cortisol		mcg 124 Frs								
V. M. A		mcg 124 Frs								
Catecholamines		mcg 124 Frs								
T4 (RIA)		mcg/dl								
T3 up take		%								
FTI		Unit								
T3 (RIA)		mcg/dl								
T. S. H		mcg/dl								
Testosterone		mcg/dl								
Remarks: ملاحظات:										
Date Done:			تاریخ انجام:			Director of Lab:			رئیس آزمایشگاه:	
						Technician:			مسئول آزمایش:	
						هورمونها ۱				
						HORMONS I				