

Code of Ab. Exam: کد آزمایشات: غیر طبیعی:		وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی: مرکز پزشکی آموزشی درمانی:			Unit Number: شماره پرونده:	
NO.: شماره:	Date: تاریخ:	Att. Physician: پزشک معالج:	Ward/Dept.	Age	Sex	Pt. Name: نام بیمار:
DESCRIPTION			Result			
Skin test for Tuberculosis (tuberculin test manto u x) (PPD)						
Skin test for ECHINOCCOSIS (casoni test)						
Skin test for DIPHTERIA (schick test)						
Skin test SARCOIDOSIS (Kveim test)						
Sp. Required						
Remarks: ملاحظات:						
Date Done: تاریخ انجام:		Director of Lab: رئیس آزمایشگاه:		Technician: مسئول آزمایش:		
		آزمایشات تشخیصی و بیولوژیکی پوست BIOLOGIC AND DIAGNOSTIC SKIN TESTS				

طرح استاندارد سازی و بهینه نمودن سیستم مدارک پزشکی کشور ۱۴۰۰ / ۴۳