

|                   |        |                           |        |                                   |             |                                 |              |             |               |               |
|-------------------|--------|---------------------------|--------|-----------------------------------|-------------|---------------------------------|--------------|-------------|---------------|---------------|
| 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:    |
|                   |        |                           |        |                                   |             |                                 |              |             |               |               |
| Remarks:          |        |                           |        |                                   |             |                                 |              |             |               |               |
| ملاحظات:          |        |                           |        |                                   |             |                                 |              |             |               |               |
| Date Done:        |        | تاریخ انجام:              |        | Director of Lab:                  |             | رئیس آزمایشگاه:                 |              | Technician: |               | مسئول آزمایش: |
|                   |        |                           |        |                                   |             | آزمایشات متفرقه<br>VARIOUS TEST |              |             |               |               |