آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آینده	فرم درخواست هیستوپاتولوژی محدوده توزیع: پاتولوژی / نمونه گیری	شماره سند: ۳-۱۷-۲۱ تاریخ تهیه سند: ۱۴۰۲/۵/۷ تاریخ آخرین ویرایش: ۱۴۰۲/۵/۷ ویرایش: B

فرم درخواست هیستوپاتولوژی

این قسمت توسط مراجعه کننده تکمیل شود:

نام بیمار:..... سن: ..... جنس: ..... قومیت: ..... نام پدر: ..... شغل: .....

محل تولد: ..... شهر محل زندگی در ده سال اخیر: ..... تلفن: .....

آدرس فعلی: .....

این قسمت توسط آزمایشگاه ارجاع دهنده نمونه تکمیل شود:

۱- شماره پذیرش آزمایشگاه ارجاع دهنده: ..... **۲- تاریخ پذیرش:** ..... **۳- تاریخ ارسال نمونه:** .....

۴- پذیرش: □ سرپایی □ ارسالی

۵-تعداد ظرف ها: .....

۶-نمونه موجود در ظرف: □ قابل رویت □ بسیار کوچک

۷-محلول فیکساتیو: □ فرمالین □ در آزمایشگاه فرمالین اضافه شد □ غیرفیکساتیو □ محلول ندارد

۸-درمورد Lymph node و Bone Marnow biopsy: □ اسمیرخون محیطی دارد □ بیوپسی از مغز استخوان □ سایر موارد ذکرشود: .....

۹- مدارک همراه که بایستی به مراجعه کننده برگردانده شود: □ بلوک پارافینی □ اسلاید □ رادیوگرافی □ مدارک پزشکی ذکر شود: .....

این قسمت توسط آزمایشگاه ارجاع دهنده بر اساس نظر پزشک تکمیل شود:

نام پزشک:..... **تاریخ نمونه برداری:**.....

نوع نمونه (محل دقیق) ذکر شود: .....

.....

تشخیص بالینی:.....

.....

تشخیص افتراقی: .....

.....

شرح حال و علائم بیماری: .....

.....

.....

.....

.....

نام تکمیل کننده فرم در آزمایشگاه ارجاع دهنده:

تاریخ / امضا