


شماره سند: ۵۶-۱۱-۲۱ تاریخ تهیه سند: ۱۴۰۲/۲/۲۱ تاریخ آخرین ویرایش: ۱۴۰۲/۲/۲۱ ویرایش: A	رضایتنامه انجام آزمایش <b>Cell free DNA در NT بیشتر از ۳</b> محدوده توزیع: ژنتیک/ نمونه گیری	 آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آینده
--	--	--

اینجانب ..... دارای کد ملی .....  
 به شماره پذیرش ..... با اطلاع از اینکه در دستورالعمل کشوری،  
 در مواردی که NT بالاتر از ۳ میلیمتر می باشد نیاز به انجام آزمایش های تشخیصی  
 مانند آمنیوسنتز است، رضایت خود را جهت انجام آزمایش Cell free DNA اعلام  
 می دارم.

امضا و اثر انگشت:

تاریخ: