**فرم گزارش دهی آزمایش مولکولی ویروس کورونا**

**نام آزمایشگاه.........**

**نشانی....... تلفن.......**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی : کد ملی: جنس : □ زن □ مرد سن : شناسه پذیرش : تاریخ پذیرش: نام درخواست کننده:  |
| نام مرکز/ بیمارستان محل نمونه برداری: تاریخ نمونه برداری:**نوع نمونه** □ Nasopharyngeal swab □ Oropharyngeal swab □ Sputum □ BAL □ Other ……………..**کیفیت نمونه:**Optimal □Sub-optimal □□ Unsatisfactory for evaluation/Rejected: Reason for rejection: ……………… |
| **نام آزمایش :**SARS coronavirus 2 RNA-RT PCR |
| **گزارش نتیجه آزمایش:** **Screening/First Line Test**□ Detected □ Not-Detected**Confirmatory/Complementary/Second line Test**□ Detected□ Not-Detected □ Further investigation necessary**Individualized/Personalized Comment:** |
| **General Comment:**Genes/Sequence(s) used for Screening:Genes/Sequence(s) used for Confirmation: |
| نام و نام خانوادگی مسئول فنی آزمایشگاه مهر و امضا مسئول فنی |