**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 |