

## "فرم پذیرش دستی آزمایشگاه در شرایط قطعی اینترنت" (الگو)

نام بیمارستان: .....

شماره پذیرش: .....

تاریخ پذیرش: ..... / ..... / .....



ساعت پذیرش: .....

---

### مشخصات بیمار

• نام و نام خانوادگی: .....

• شماره پرونده: .....

• کد ملی: .....

• سن: ..... ☐ مرد ☐ زن

• بخش: .....

• تخت (در صورت بستری): .....

---

### اطلاعات پزشک / درخواست کننده

• نام پزشک: .....

• بخش مربوطه: .....

• شماره تماس: .....

---

### اطلاعات نمونه

• نوع نمونه:

☐ خون ☐ سرم ☐ پلاسما ☐ ادرار ☐ CSF ☐ سایر: .....

• تاریخ نمونه گیری: ..... / ..... / .....



• ساعت نمونه گیری: .....

• نام نمونه گیر: .....

### وضعیت درخواست

- ☐ روتین
- ☐ اورژانسی
- ☐ بحرانی / شرایط خاص (جنگ، بحران، حوادث غیرمترقبه)

---

### توضیحات / ملاحظات

.....  
.....

---

### تأیید و امضا

- نام پذیرش کننده: .....
- امضا: .....
- تاریخ و ساعت: .....