

آزمایشگاه دنا			
شماره سند: 11-17-2-0	تعداد صفحات: 1:1	معتبر از تاریخ: 93/07/01	زمان بازنگری: 95/07/01
محدوده توزیع: پذیرش ارسال		شرح کلی: فرم اعلام رد نمونه	تاریخ ویرایش: 94/07/01

### فرم اعلام رد نمونه به آزمایشگاه ارسالی

آزمایشگاه محترم ..... احتراماً به اطلاع می رساند:

نام بیمار (بیماران) : .....

.....

تاریخ تحویل نمونه: / /

علت رد نمونه: .....

.....

علت رد نمونه در تاریخ ..... به صورت شفاهی (تلفنی) به

اطلاع خانم / آقای ..... رسیده است.

نام و امضاء مسئول ارسال فرم و تاریخ ارسال فرم

