

اطلاعات نمونه‌های ارسالی به آزمایشگاه سیتوژنوم

شماره پذیرش	نام و نام خانوادگی	سن	نوع نمونه	آزمایش(ها)	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

نام و امضا مسئول تکمیل کننده در آزمایشگاه

نام و امضا پذیرش در آزمایشگاه سیتوژنوم

ساعت و تاریخ ارسال:
مهر آزمایشگاه:

ساعت و تاریخ دریافت نمونه‌ها:
مهر آزمایشگاه:

تهران، بزرگراه جلال آل احمد، نرسیده به چمران شمال، کوچه دکتر زنجانی (پروانه)،

ساختمان پزشکان چمران، طبقه ۳، واحد ۲۱ و ۲۲ (پذیرش)

تلفن: ۸۸۶۳۱۱۹۷ پیام رسان های داخلی و خارجی: ۰۹۰۱۴۴۵۵۵۹۳

www.cytogenome.ir

cytogenome@gmail.com