

فرم شرح حال نمونه های بافتی

نام و نام خانوادگی:

محل برداشت نمونه:

سابقه نمونه گیری قبلی از ضایعه (تاریخ و جواب آن):

خلاصه از مایشات خون . رانئولوژی و سونوگرافی :

سابقه مصرف دارو:

شرح حال بیماری و علت مراجعه به پزشک :

نام و نام خانوادگی:

محل برداشت نمونه:

سابقه نمونه گیری قبلی از ضایعه (تاریخ و جواب آن):

خلاصه از مایشات خون . رانئولوژی و سونوگرافی :

سابقه مصرف دارو:

شرح حال بیماری و علت مراجعه به پزشک :