فرم لیست خطی ارسال نمونه کرونا به آزمایشگاه ملکولی دانشگاه علوم پزشکی ایران

تاریخ ارسال نمونه : **مرکز بهداشت/ شبکه:** **بیمارستان:**

ردیف	کد پرونده بیمار	تاریخ بستری	نام و نام خانوادگی بیمار	نام پدر	سن به سال تولد	کد ملی	ملیت	تلفن	شماره ردیف دفتری نمونه	کد رهگیری