

تعداد اسلایدها:

تاریخ پاسخ:



آزمایشگاه مرکزی

تشخیص طبی و آسیب شناسی

قسمت سیتو پاتولوژی ، سیتولوژی دستگاه ژنیتال زنان
CYTOLOGY SECTION & FEMAL GENITAL TRACT

شماره سیتولوژی

سیتولوژی قبلی دارد ؟ شماره قبلی نتیجه آزمایش قبلی

نام: نام خانوادگی: نام پدر:

اهل : شغل:

میزان تحصیلات

وضعیت اجتماعی و اقتصادی: ضعیف متوسط خوب

سن بیمار: سن ازدواج: تعداد حاملگی:

تعداد زایمان: تعداد سقط:

شماره پرونده بیمارستانی نام پزشک: نام کلینیک:

شرح حال بیمار:

ای یو دی قرص حامله یائسگی شیردهی خونریزی نامرتب

آخرین زایمان: آخرین قاعدگی:

علت مراجعه به پزشک:

آدرس:

تلفن تماس:

امضاء