

آزمایشگاه پاتوبیولوژی نرگس

فرم پذیرش نمونه های کلیه

شماره پذیرش : نام و نام خانوادگی بیمار :

سن بیمار : تاریخ نمونه برداری :

میزان همچوری : میزان پروتئینوری :

شدت ازوتمی : مدت اختلال :

بیماری زمینه ای : سابقه پیوند کلیه : دارد ☐ ندارد ☐

نوع داروهای مصرفی :

تغییر در دوز داروهای مصرفی :

نتایج آزمایشات : ANA ☐ Anti dsDNA ☐ CH50 ☐ C₃ ☐ C₄ ☐

HbA₁C ☐ FBC ☐ MicroAlb(24) ☐

نام پزشک انجام دهنده بیوپسی :

نام پزشک معالج :

لطفاً کپی سونوگرافی و جواب آزمایشات خون و ادرار را الزاماً تحویل آزمایشگاه دهید.

لازم به ذکر است که این فرم باید فقط و فقط توسط پزشک معالج (نفرولوژیست) تکمیل

گردد.