

# وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Ministry of Health & Medical Education

University of Medical Science:

دانشگاه علوم پزشکی:

Medical Center:

مرکز پزشکی آموزشی درمانی:

برگ گزارش پاتولوژی

PATHOLOGY REPORT SHEET

Unit No:

شماره پرونده:

Attending Physician:	پزشک معالج:	Ward:	بخش:	Name:	نام:	Family Name:	نام خانوادگی:
Date of Admission:	تاریخ پذیرش:	Room:	اتاق:	Date of Birth:	تاریخ تولد:	Father Name:	نام پدر:
		Bed:	تخت:				
Pathology Sample NO:	شماره نمونه پاتولوژی:	Date of Report:	تاریخ تنظیم گزارش:	Date Recived:	تاریخ دریافت نمونه:		
Biopsy Location , and Sample Description: _____ شرح مشخصات و محل برداشتن نسج:							
Preservative: _____ محلول نگهدارنده:							
Macroscopic Examination: _____ معاینات ماکروسکوپی:							
Microscopic Examination: _____ معاینات میکروسکوپی:							
Diagnosis: _____ تشخیص:							
Pathologist Name & Signature: _____ نام و امضاء پاتولوژیست:							