

نام: آقای

شماره پذیرش:

مراجعه کنندهی ممتد! لطفا این برگه را کامل نموده و همراه با نمونه به آزمایشگاه تحویل دهید.

۱) آیا در سه هفتهی گذشته بیمار بوده‌اید؟

خیر بلی، همراه تب بلی، بدون تب

۲) تاریخ آخرین خروج منی پیش از نمونه‌گیری:

۳) روش نمونه‌گیری:

استمنا در آزمایشگاه استمنا بیرون از آزمایشگاه

۴) آیا همهی نمونه در ظرف ریخته شده است؟ بلی خیر

❖ در صورت کامل نبودن نمونه؛ چه بخشی از نمونه دور ریخته شده

است؟ اول نمونه آخر نمونه

۵) آیا نمونه‌گیری با مشکل همراه بوده است؟ خیر بلی

۶) تاریخ و ساعت نمونه‌گیری:

۷) ساعت تحویل به آزمایشگاه:

توجه: لطفا هنگام تحویل نمونه، قبض خود را به پذیرش بدهید تا در

صورت نیاز، تاریخ جواب اصلاح شود.