

Code of Ab. Exam: کد آزمایشات: غیر طبیعی:		وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی: مرکز پزشکی آموزشی درمانی:			Unit Number: شماره پرونده:		
NO.:	شماره:	Date: تاریخ:	Att. Physician: پزشک معالج:	Ward/Dept.	Age	Sex	Pt. Name: نام بیمار:
TEST		RESULT		NORMAL RANGE			
				Females		Males	
F. S. H (S)							
L. H (S)							
B. Subunit							
Gastrin							
P. T. A. H							
Ferritin							
Serotonin							
Remarks: ملاحظات:							
Date Done: تاریخ انجام:		Director of Lab: رئیس آزمایشگاه:			Technician: مسئول آزمایش:		
		هورمونها ۳ HORMONS III					