**آزمایشگاه پاتولوژی مهر بوشهر**



**دکتر محمدرضا فرزانه**

**فرم درخواست آزمایشات پاتولوژی و سینولوژی**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی : جنس :**  **سن :**  **تلفن :**  **آدرس :** |
| **خلاصه شرح حال و معاینه فیزیکی :** |
|  |

**آدرس : بوشهر ـ خیابان سنگی ـ روبروی سرپرستی بانک سپه شعبه توحید ـ جنب داروخانه شبانه روزی**

**تلفن : 33662192**

**ML-RA-FR-02(00)**

«چاپ بشیری بوشهر تلفن : 33329319»