# استمارة طلب الفحص - [*اسم* المختبر]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بيانات المريض** | | |  | **بيانات مقدم الطلب:** | |
| الاسم: |  | |  | الاسم: |  |
| العنوان: |  | |  | المؤسسة: |  |
| رقم الهاتف: |  | |  | العنوان: |  |
| تاريخ الميلاد: |  | |  | رقم الهاتف: |  |
| نوع الجنس: | ذكر | أنثى |  |  |  |

**بيانات العينة:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مدى الاستعجال: | عادي |  | العينة المأخوذة من المريض: | |
| مستعجل | التاريخ: | (ي ي/ ش ش/ س س) |
|  |  |  | الوقت: | (س س/ د د) |
| صائم | فاطر |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| دم  براز | بول  بلغم | مسحة  سوائل | أنسجة  فحص سيتولوجي |
| أخرى، يُرجى التحديد: |  |  |  |
|  |  |  |  |

**المعلومات السريرية ذات الصلة:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| العلاج الدوائي: |  | الجرعة الأخيرة: | |  |
|  |  | التاريخ: | (ي ي/ ش ش/ س س) | |
|  | الوقت: | (س س/ د د) | |
| معلومات سريرية أخرى ذات صلة: |  | | | |
|  | | | |
|  |  | | | |

**الفحص المطلوب:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **خصائص الفحص** | | **كيمياء حيوية** | | **أمراض دم** | **ميكروبيولوجيا** | **باثولوجيا تشريحية** |
| G2000  G 2000-X  GT9  GTI  NEO  ES  HB3 | DFS  LFT  RFT  TFT  MAC  LGL  LIP | مستضد سرطاني مضغي  مستضد سرطاني 1  مستضد سرطاني 5  مستضد سرطاني 9  مستضد بروستاتى نوعى  شلل رخو حاد  غلوكوز | فيروس عوز مناعي بشري 1 و2  هيموغلوبين غليكوزيلاتي  مستضدّ سطحي لفيروس التهاب الكبد  ملوية بوابية  حمض يوريك  ثيروكسين حر T4 | صورة دم كاملة (بما في ذلك سرعة ترسب الكريات الحمراء)  تعداد دم كامل  نسبة الهيموجلوبين  تعداد تمييزي للكريات البيضاء  صفائح دموية  فصائل دم وعامل ريسوس  طفيليات ملاريا | بول مجهري كامل  راجنة بلازمية سريعة (مختبر بحوث الامراض المنقولة جنسياً)  فحص مجهري/زراعة/حساسية  عصيات صامدة للحمض (صبغة تسيل-نلسن)، لطاخة فقط  عصيات صامدة للحمض، لطاخة ومزرعة | فحص أنسجة  غير أمراض النساء/شفط الخلايا بالإبرة  الموضع:   |  | | --- | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فحوص أخرى:** | | | | **فحص سيتولوجي لعنق الرحم** | | | | | | | |
|  | | | | لُطاخة "بابانيكولاو"  طبيعي  تحليل الدم بعد انقطاع الدورة  اشتباه في آفة | | | | | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | | أخرى: | |  | | | | |  |
|  | | | | الموضع | عنق الرحم  القبو  أخرى، يُرجى التحديد: | | | | | باطن عنق الرحم  جدار المهبل الجانبي | القبو الخلفي للمهبل |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | | تاريخ الدورة الشهرية الأخيرة | | | | | (ي ي/ ش ش/ س س) | | |
|  | | | | بعد انقطاع الدورة  علاج بالهرمونات البديلة | | | | | | | |
|  | | | |
|  | | | | أخرى، يُرجى التحديد: | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| **التاريخ:** | **(ي ي/ ش ش/ س س)** |  | **توقيع مقدم الطلب:** | | | | |  | | | |