# استمارة رفض العينات

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم المريض، تاريخ الميلاد + رقم تعريف العينة:**  |  |
| **اسم مقدم الطلب:** |  |
| **تاريخ أخذ العينة:** |  |
| **تاريخ ووقت استلام العينة في المختبر:** |  |

لم تستوف العينة هذه العينة معايير العينة الجيدة اللازمة للفحص (الفحوص) المطلوبة. وسوف تُسفر معالجة هذه العينة عن نتائج لا يُعتد بها. وبالتالي فإننا لا نستطيع تحليل العينة.

|  |  |
| --- | --- |
| **السبب:** | **الشرح:** |
|  | وُضعت العينة في حاوية غير ملائمة |  |
|  | لم تُغلق حاوية العينة على النحو الملائم/ كان بها تسريب |  |
|  | لم تكن العينة موسومة على النحو الملائم/ رقم تعريف المريض وتاريخ أخذ العينة غير واضحين |  |
|  | مادة العينة غير ملائمة للفحص المطلوب (الفحوص المطلوبة) |  |
|  | حجم العينة غير ملائم للفحص المطلوب (الفحوص المطلوبة) |  |
|  | العينة غير مصحوبة باستمارة طلب/ لم يمكن ربط العينة بإحدى استمارات الطلب |  |
|  |  لا يطابق اسم المريض/ تاريخ أخذ العينة الوارد على استمارة الطلب البيانات الواردة على وسم العينة |  |
|  | أخرى، يُرجى التحديد: |  |

**يُرجى أخذ عينة أخرى من المريض (إذا كان ذلك مازال ممكناً) وإرسالها إلينا. نعتذر عما قد يسببه ذلك من إزعاج.**

اسم/ توقيع أخصائي تكنولوجيا المختبرات: التاريخ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*للمختبر فقط: انسخ هذه الاستمارة واستمارة الطلب الخاصة بالمختبر، واشبك النسختين معاً بدبوس واحفظهما في ملف المختبر وأرسل الأصول إلى مقدم الطلب.*