

نام مرکز :	نام مسئول سفارش :	تاریخ :
آدرس :	تلفن تماس :	
تاریخ تقریبی مورد نظر آزمایشگاه جهت دریافت سفارش :		
توضیحات		

PRODUCT	TOTAL VOLUME (ml)	QTY
ACE	50	
ADA	60	
ALBUMIN	250	
ALP	300	
ALT(SGPT)	300	
AMMONIA	100	
APO A1 **	50	
APO B **	50	
ASO	50	
AMYLASE	100	
AST (SGOT)	300	
BILIRUBIN TOTAL	400	
BILIRUBIN DIR.	400	
CALCIUM	150	
CHOLESTEROL	300	
CK-NAC	75	
CK-MB	75	
CREATININE JAFFE	250	
CREATININE ENZY	320	
C3	50	
C4	50	
COPPER **	80	
CRP	50	
CHLORIDE	250	
FERRITIN **	50	
GGT	75	

PRODUCT	TOTAL VOLUME (ml)	QTY
GLUCOSE	500	
HDL	80	
HBA1C **	80	
HSCRP	50	
IRON **	240	
LDH	75	
LDL	80	
LIPASE	48	
IgA	50	
IgG	50	
IgM	50	
LACTATE	180	
LP(a)	24	
MAGNESIUM	250	
MICROALBUMIN	50	
PHOSPHORUS	250	
POTASSIUM **	50	
RF	50	
SODIUM **	60	
TRANSFERRIN	50	
TOTAL PROTEIN	250	
TRIGLYCERIDES	300	
UREA	200	
URIC ACID PLUS	300	
URINE PROTEIN **	250	
ZINC **	80	

امضاء :

مهر :