کد سند: FO-OR-۰۱

نوع سند: فرم

بیمارستان حضرت فاطمه (س) دماوند

فرم گزارش پاتولوژی اتاق عمل

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تعداد نمونه پاتولوژی	نوع عمل	نام جراح	تحویل دهنده	تحویل گیرنده