

# دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

"دفتر ثبت نتایج آزمایشگاهی بیماران مبتلا به سالک توسط کارشناس آزمایشگاه"

شهرستان: .....

مرکز: .....

برنامه پیشگیری و درمان سالک در شهرستان: ..... مرکز: .....

دفتر ثبت نتایج آزمایشگاهی سالک

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	وزن	جنس		نام مرکز ارجاع دهنده (۱)	آدرس و تلفن دقیق	تعداد ضایعات	تعداد نمونه گرفته شده (۲)	مورد بیماری (۳)		نتیجه آزمایشات اسمیر (۴)	سایر آزمایشات تخصصی	امضاء پرسنل آزمایش کننده
					مرد	زن					جدید	بقیه موارد			

۱. منظور از نام مراکز ارجاع دهنده شامل ، مطب خصوصی ، مراکز بهداشتی درمانی ، تیم سیار ، خانه های بهداشت ، بیمارستان ، داروخانه و .... می باشد سایر آزمایشات تخصصی شامل گشت انگل PCR و .... می باشد که نوع آزمایش ، و نتیجه آن در ستون مربوطه ذکر می گردد.
۲. حداقل تعداد نمونه ها ۳ نمونه می باشد که گاهی بدلیل وجود چند ضایعه ممکن است تعداد بیشتر نیز تهیه شود.
۳. مورد بیماری بطور دقیق مشخص شود ، جدید یا بقیه موارد شامل عود ، شکست درمان ، مقاوم ، غیبت از درمان یا سایر موارد می باشد (در ستون مربوطه با ضربدر مشخص شود).
۴. نتیجه آزمایش اسمیر بصورت مثبت یا منفی نوشته می شود.