سوابق نمونه های مختلف ارجاعی از مراکز و شهرستانها

تاریخ دریافت نمونه	نام مرکز ارجاع دهنده	نام فرد تحویل گیرنده	نام فرد تحویل دهنده	نوع نمونه	نام بیمار	عدم انطباق مر بوطه	اقدام اصلاحی	سایر موارد