

اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت – اداره مدیریت فن آوری آزمایشگاهی

فرم شماره ۱ : گزارش مشکلات مرتبط با کیت ، فرآورده ها و فن آوریهای تشخیص آزمایشگاهی از آزمایشگاه تشخیص طبی به اداره امور آزمایشگاههای استان

	نام آزمایشگاه
	نام مسئول فنی
	شماره تماس
	نام کیت یا فرآورده تشخیصی
	نام تولیدکننده / کمپانی سازنده
	نام توزیع کننده
	شماره سری ساخت و تاریخ انقضای

طرح مشکل پا ذکر نکات فنی (کلیه مستندات لازم پیوست شوند) :