

KOWSAR PATHOBIOLOGY LABORATORY

.....

HPV

نام: نام خانوادگی: سن:

تاریخ پذیرش:

نمونه گیری از کدام قسمت بوده؟

جهت خانم ها:

اطراف مقعد اطراف آلت تناسلی دهانه رحم

جهت آقایان:

اطراف الت تناسلی مجرای ادراری

در صورت داشتن زگیل آیا کرایو یا لیزر انجام داده اید؟

بلی خیر زگیل ندارم

ایا واکسن جهت HPV زده اید؟

بلی خیر

سابقه قبلی از HPV داشته اید؟

بلی خیر

توضیحات:

.....

معالی اباد طویی ۸ واحد ۱ تلفن ۳۶۲۵۸۶۸۰