

## آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک پارسه تهران



فرم پذیرش SMA		
تاریخ: ۱۴۰۱/۶/۷	ویرایش: ۱	PL-RF-RE-۰۲۷
بخش: پذیرش	گروه: مدارک و سوابق	رضوان ظفری

### فرم پذیرش نمونه های خون مربوط به بیماری SMA

نسبت فAMILIی زوجین:	جنسیت		سن:	نام و نام خانوادگی:
	مرد	زن		
				آدرس:
				تلفن / موبایل:
<input type="checkbox"/> شلی عضلات <input type="checkbox"/> مشکلات قلبی <input type="checkbox"/> آتروفی عضلانی				علت مراجعه
				شرح مختصری از علائم فرد مبتلا
				سابقه بیماری
				سابقه بیماری در خانواده
				آزمایشات انجام شده
				نظر مشاوره ژنتیک پارسه در صورت مشاوره

آدرس: تهران - خیابان محمدعلی جناح - بالاتر از بلوار شهید گلاب - نرسیده به  
 فلکه دوم صادقیه - نیش کوچه عابدزاده - طبقات همکف تا چهارم  
 تلفن: ۰۲۱۴۴۲۸۷۶۳۲-۵