

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرکز فراهم آوری	نوع بافت / تعداد	نمونه خون / تعداد	کشت / تعداد
نام / امضا تحویل دهنده:			نام / امضا کارشناس تحویل گیرنده		