

فرم نحوه‌ی انجام آزمایشات افراد مرگ مغزی



..... سال ماه

ردیف	تاریخ هاروست	نوع آزمایش	نوع آزمایش			توضیحات
			NAT	PCR	ویرولوژی	
۱						کور دیناتور
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						