



ک-۵

فرم درخواست آزمایشات ویرولوژی

آزمایشگاه لطفاً

از بیمار مرگ مغزی در اسرع وقت آزمایشات زیر
به عمل آید.

1- HBS Ag, HBS Ab, HBC Ab

لطفاً در صورت مثبت بودن HBC Ab ، PCR انجام گیرد.

2- HCV-Ab

3-HIV

4- CMV Ab (Ig G , IgM)

5- Toxoplasma Ab (Ig G , IgM)

6-BHCG (برای خانم‌ها در سنین ۱۳ تا ۶۰ سال)

با تشکر