٥٥٠٠٠	
	Professional Laboratory Professional Diagnostic
	اطلاعات عضو پيوندى
مغز استخوان 🕥 پانکر اس 🔵	قلب 🕥 ريه 🔵 کليه 🔾
	سایر اعضا :
تاريخ احتمالي پيوند:/	تاريخ پذيرش:/
	بیمار ستان انجام دهنده:
يرنده پيوند	5
حل تولد:	شماره پذیرش: گروه خونی:م
جنسیت: مرد 🕥 زن 🔘	نام و نام خانودگی: وزن:
ند:/ کد ملی:	تاريخ أخرين دياليز :/ تاريخ أخرين پيون
اروی مصبر فی:	تاريخ آخرين تزريق خون:/
سبت واقعی با مادر : تنی 🔵 ناتنی 🔵	نسبت واقعی با پدر : تنی 🔵 ناتنی 🔵 ن
نسبت پدر و مادر گیرنده با یکدیگر:	نسبت گیرنده با دهنده:
سابقه سقط و بارداری (تعداد):	سابقه بيماري:
	آدرس:
شماره تلفن همراه:	شمار ه تلفن منزل:
امضا و تاريخ اثر انگشت	اينجانب مشخصات فوق را تائيد مي كنم.
هنده پيوند	٠ ٢
محل تولد:	شماره پذیرش: گروه خونی:
. جنسیت: مرد 🕥 زن 🔘	نام و نام خانودگی: وزن:
ند:/ کد ملی:	تاريخ أخرين دياليز :/ تاريخ أخرين پيون
اروى مصرفى:	تاريخ أخرين تزريق خون:/
ىبېت واقعى با مادر : تنى 🔵 ناتنى 🔵	نسبت واقعي با پدر : تني 🔵 ناتنې 🔵 ن
نسبت پدر و مادر گیرنده با یکدیگر:	نسبت گیرنده با دهنده:
سابقه سقط و بارداری (تعداد):	سابقه بيماري:
	آدرس:
شماره تلفن همراه:	شماره تلفن منزل:
امضا و تاريخ اثر انگشت	اينجانبمشخصات فوق را تائيد مي كنم.