تاریخ:

درخواست انجام خدمات در

مرکز تشخیصی دامپزشکی تهران آزما شعبه ۱ □ شعبه ۲ □شعبه آزمایشگاه □

نام صاحب حیوان: نوع حیوان: نام حیوان: نژاد: سن: جنس:

Patient Condition/ Temper: **Sedation**:Allowed □ Not allowed □

Patient History & Present Complaint:

Suspected for:

محل مهر و امضای

دامپزشک ارجاع دهنده بیمار

Request for:

□ Radiography: Region?	□ Ultrasonography: Region?
□ Ultrasound-guided Sampling: Region of interest?	□ Laboratory Examinations: (لطفاً از پشت برگه برای درخواست آزمایش استفاده کنید)
□ Echocardaiography	□CT □MRI: Region of interest?
Comments:	

پذیرش با تعیین وقت قبلی می باشد

تهران آزما ۱ | تهران آزما ۲ | تهران آزما ۳

شعبه۱: تهران، خیابان شهید باهنر(نیاوران)،بعد از چهار راه مژده، بن بست شریعتی ، پلاک۲ واحد۱ تلفن: ۱۸-۲۲۷۳۹۵۱۷

شعبه۲: تهران، سعادت آباد،بلوار مدیریت،بین خیابان گلها و نبی اکرم،پلاک ۳۱ طبقه همکف واحد ۱ تلفن: ۸۸۶۸۹۶۳۲

شعبه آزمایشگاه: تهران، اتوبان ستاری جنوب ، روبروی مجتمع تجاری کوروش، ابتدای پیامبر غربی ساختمان مهستان
پلاک ۱۰۶/۲ طبقه ۵ واحد ۲۰ تلفن : ۴۴۹۵۶۲۵۳ - ۴۴۹۵۲۵۴۶

www.tehranazma.com | Tehranazmaa