



شماره پرونده :

پرونده اطلاعات سلامت و درمان دانشجویی

واحد دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی

از : واحد دندانپزشکی

به : آزمایشگاه محترم

با سلام

با توجه به نیاز پرونده سلامت دانشجویان جدید الورود ; نسبت به انجام آزمایشات ذیل اقدام فرمایید.

**FBS – HBS.Ag – C.B.C -U/A**