

این فرم به صورت فصلی بر اساس لیست خطی بیماران ژنتیک تحت پوشش شهرستان ارسال شده از واحد های خدمات سلامت (در حال حاضر بیماران متابولیک/PKU) ، توسط کارشناس ژنتیک استان / معاونت بهداشت تکمیل و به روز رسانی شده و به اداره ژنتیک وزارت بهداشت ارسال می شود.

نکته ۱: اطلاعات این فرم بر اساس اطلاعات گزارش شده فصلی ستاد شهرستان تکمیل می شود

■ **محل تکمیل فرم:** معاونت بهداشت/مرکز بهداشت استان

■ **مسئول تکمیل فرم:** کارشناس ژنتیک معاونت بهداشت/مرکز بهداشت استان

- 2-Great from file
- 3-Browse
- 4-Display as icon

