

برنامه ژنتیک اجتماعی: فرم درخواست نظریه مشورتی از مراکز خدمات بالینی

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان

مرکز مشاوره ژنتیک تاریخ

مشخصات ارجاع شدگان: ۱. ۲.

الف) ارجاع به جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر

با سلام و احترام

دارنده مشخصات فوق که مراحل اولیه‌ی مشاوره ژنتیک را در این مرکز مشاوره ژنتیک انجام داده اند، جهت اعلام نظر مشورتی معرفی می گردند. سوابق آزمایش ها و خلاصه اقدامات انجام شده پیوست است. موضوع مورد مشورت به شرح ذیل می باشد:

.....
.....
.....

خواهشمند است نظریه‌ی مشورتی خود را از طریق همین فرم اعلام غرمایید. درضمن ارسال سوابق و نتایج تمام آزمایش‌های انجام شده به پیوست، ضروری است.

مهر و امضای پزشک مشاور ژنتیک

ب) اعلام نظریه مشورتی به پزشک مشاور ژنتیک:

مشاور ژنتیک محترم

با سلام و احترام

ضمن ارسال بررسی‌های انجام شده و سوابق ارسالی، نظریه مشورتی اینجانب به شرح ذیل اعلام می گردد.

.....
.....
.....

مهر و امضا متخصص تاریخ