فرم رسید غربالگری نوزادان:

پس از انجام هر بار غربالگری به والدین نوزاد تحویل داده شده و تاکید می‌شود که لازم است جهت دریافت پاسخ نمونه گیری نوزاد خود، آن را به همراه داشته باشند.

- ✓ رسید آزمایش غربالگری: نام بیماری که به دلیل آن نمونه‌گیری انجام شده نوشته شود (مثال: متابولیک یا CH-PKU-G6pd)
- ✓ نام و نام خانوادگی نوزاد، نام پدر، شماره گاتری، تاریخ انجام نمونه‌گیری بر اساس اطلاعات فرم ۱ نمونه‌گیری به طورکامل و خوانا نوشته شود.
- ✓ لازم است نام و مهر واحد انجام دهنده نمونه‌گیری بر روی فرم زده شود

*__اگر نوزاد نیاز به نمونه‌گیری مجدد نداشت__، لازم است در مربع مربوطه خط تیره گذاشته شود.
چنانچه نوزاد نیازمند نمونه‌گیری مجدد بود؛ در مربع مربوطه علامت تایید زده شود.
علت و تاریخ نمونه‌گیری مجدد توصیه شده بر اساس دستورالعمل در ردیف-های مربوطه ثبت شده و در این خصوص به والدین اطلاع رسانی شود.

لازم است به والدین در خصوص تماس تلفنی در صورت مشکوک بودن یا نمونه نامناسب و همچنین زمان دریافت جواب آزمایش در صورت عد تماس تلفنی و همچنین نگهداری جواب آزمایشات تا ٦ سال، آموزش داده شود.

فرم رسید غربالگری نوزادان:

پس از انجام هر بار غربالگری به والدین نوزاد تحویل داده شده و تاکید می‌شود که لازم است جهت دریافت پاسخ نمونه گیری نوزاد خود، آن را به همراه داشته باشند.

- ✓ رسید آزمایش غربالگری: نام بیماری که به دلیل آن نمونه‌گیری انجام شده نوشته شود (مثال: متابولیک یا CH-PKU-G6pd)
- ✓ نام و نام خانوادگی نوزاد، نام پدر، شماره گاتری، تاریخ انجام نمونه‌گیری بر اساس اطلاعات فرم ۱ نمونه‌گیری به طورکامل و خوانا نوشته شود.
- ✓ لازم است نام و مهر واحد انجام دهنده نمونه‌گیری بر روی فرم زده شود

*__اگر نوزاد نیاز به نمونه‌گیری مجدد نداشت__، لازم است در مربع مربوطه خط تیره گذاشته شود.
چنانچه نوزاد نیازمند نمونه‌گیری مجدد بود؛ در مربع مربوطه علامت تایید زده شود.
علت و تاریخ نمونه‌گیری مجدد توصیه شده بر اساس دستورالعمل در ردیف-های مربوطه ثبت شده و در این خصوص به والدین اطلاع رسانی شود.

لازم است به والدین در خصوص تماس تلفنی در صورت مشکوک بودن یا نمونه نامناسب و همچنین زمان دریافت جواب آزمایش در صورت عد تماس تلفنی و همچنین نگهداری جواب آزمایشات تا ٦ سال، آموزش داده شود.

فرم رسید غربالگری نوزادان:

پس از انجام هر بار غربالگری به والدین نوزاد تحویل داده شده و تاکید می‌شود که لازم است جهت دریافت پاسخ نمونه گیری نوزاد خود، آن را به همراه داشته باشند.

- ✓ رسید آزمایش غربالگری: نام بیماری که به دلیل آن نمونه‌گیری انجام شده نوشته شود (مثال: متابولیک یا CH-PKU-G6pd)
- ✓ نام و نام خانوادگی نوزاد، نام پدر، شماره گاتری، تاریخ انجام نمونه‌گیری بر اساس اطلاعات فرم ۱ نمونه‌گیری به طورکامل و خوانا نوشته شود.
- ✓ لازم است نام و مهر واحد انجام دهنده نمونه‌گیری بر روی فرم زده شود

*__اگر نوزاد نیاز به نمونه‌گیری مجدد نداشت__، لازم است در مربع مربوطه خط تیره گذاشته شود.
چنانچه نوزاد نیازمند نمونه‌گیری مجدد بود؛ در مربع مربوطه علامت تایید زده شود.
علت و تاریخ نمونه‌گیری مجدد توصیه شده بر اساس دستورالعمل در ردیف-های مربوطه ثبت شده و در این خصوص به والدین اطلاع رسانی شود.

لازم است به والدین در خصوص تماس تلفنی در صورت مشکوک بودن یا نمونه نامناسب و همچنین زمان دریافت جواب آزمایش در صورت عد تماس تلفنی و همچنین نگهداری جواب آزمایشات تا ٦ سال، آموزش داده شود.