[Type text]

فرم میزان مصرف ماهیانه خون و فرآورده های آن به تفکیک سن و جنس(مربوط به بیمارستان)

استان : پایگاه : شهر :

بیمارستان : سال : ماه :

| فرآورده های حاوی: RBC(پک سل –شسته شده–اشعه داده شده وکم لوکوسیت وخون کامل) | | |