BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI TRUNG ƯƠNG

KHOA HUYẾT HỌC – TRUYỀN MÁU

Danh sách Phòng Xét nghiệm tham chiếu

Năm _____

STT	Tên Phòng xét nghiệm	Xét nghiệm thường gửi	Ghi chú

Ngày … tháng … năm 201

Trưởng Khoa Huyết học - Truyền máu