فرم نظرسنجی و پیشنهاد در خصوص دستورالعمل:

" تضمین کیفیت اندازه گیری سرب خون درآزمایشگا های بالینی بوسیله دستگاه جذب اتمی همراه با کوره گرافیتی "

دانشگاه علوم پزشکی: .....استان: ..... شهرستان: ..... نام آزمایشگاه: .....

آدرس: .... تلفن:.....

خواهشند است نظرات تکمیلی ویا اصلاحی خود را در خصوص هر یک از فرایندهای قبل از آزمایش، آزمایش وپس از آزمایش در جدول زیرمرقوم فرمایید.

۱	مرحله قبل از آزمایش
۲	مرحله آزمایش
۳	مرحله بعد از آزمایش