



بسمه تعالی

# آزمایشگاه ژنتیک پزشکی دکتر زینلی

Medical Genetics Laboratory of Dr. Zeinali

پیشو در ارائه خدمات تخصصی ژنتیک پزشکی. دارنده استاندارد بین المللی (ISO 15189)

بسمه تعالی

## فرم مدارک مورد نیاز جهت عقد قرارداد

(شماره سند: AD-FO-078-02)

همکار محترم

با عرض سلام و تشکر از حسن اعتماد شما

خواهشمند است جهت عقد قرارداد همکاری مدارک زیر را به مرکز کوثر (آزمایشگاه ژنتیک پزشکی دکتر زینلی) از طریق ایمیل، فکس، واتس اپ، آی گپ و یا از طریق پست ارسال نمایید.

1- کپی پروانه مسئول فنی

2- کپی پروانه تاسیس

3- درخواست کتبی برای عقد قرارداد در سربرگ مرکز درخواست کننده و ممهور به مهر آن مرکز

آدرس ایمیل: zeinalislab@yahoo.com، شماره واتس اپ و آی گپ: 09381874949، شماره فکس: 02188930868

بدیهی است مدارک شما در اولین فرصت بررسی و در صورت امکان ارائه خدمات، با توجه به نوع درخواست شما مدارک ذیل خدمتتان ارسال می گردد:

فرم قرارداد همکاری به شماره سند AD-FO-072

فرم قرارداد انجام دابل چک به شماره سند AD-FO-073

قرارداد همکاری با مراکز IVF جهت انجام PGD به شماره سند AD-FO-076

فهرست آزمایشات قابل انجام و مدت زمان لازم برای جوابدهی به شماره سند RC-FO-022

فرم سنجش رضایتمندی دریافت کنندگان خدمات (مراکز طرف قرارداد) به شماره سند AD-FO-077

فرم تاییدیه تعریفه های جدید قرارداد به شماره سند AD-FO-079

فرم اطلاعات آزمایشگاه گیرنده خدمات به شماره سند AD-FO-074

استاندارد رد و پذیرش نمونه به شماره سند RC-SD-001 (قابل دسترس از سایت آزمایشگاه)

فرم راهنمای ارسال نمونه به شماره سند RC-FO-017 (قابل دسترس از سایت آزمایشگاه)

فرم های پذیرش و ارسال نمونه (قابل دسترس از سایت آزمایشگاه)

بعد از دریافت مدارک لطفاً موارد زیر را تکمیل و اصل مدارک درخواستی را از طریق پست برای این مرکز ارسال نمایید:

• ارسال دو نسخه از قرارداد همکاری به شماره سند AD-FO-072 و یا قرارداد انجام دابل چک به شماره سند AD-FO-073 و یا قرارداد همکاری با مراکز IVF جهت انجام PGD به شماره سند AD-FO-076 با مهر و امضای مسئول

فنی و موسس (بعد از امضای توسط مسئول مرکز یک نسخه از قرارداد به طرف قرارداد ارسال می شود).

• فرم تکمیل شده اطلاعات آزمایشگاه گیرنده خدمات به شماره سند AD-FO-074 به همراه مهر و امضای مسئول فنی

• فرم تکمیل شده تاییدیه تعریفه های جدید قرارداد به شماره سند AD-FO-079 همراه مهر و امضای مسئول فنی

• فرم تکمیل شده سنجش رضایتمندی دریافت کنندگان خدمات (مراکز طرف قرارداد) به شماره سند AD-FO-77 ممهور به مهر مرکز (زمان ارسال این فرم تاریخ پایان همکاری می باشد).

با آرزوی موفقیت

مسئول امور قراردادها

عبدی

عضو شبکه آزمایشگاه های ژنتیک پزشکی کشور: تشخیص قبل از تولد و ناقلبین طیف وسیعی از بیماریهای ژنتیکی سیتوژنتیک، تشخیص سریع اختلالات کروموزومی (سندر و مهای) دوره بارداری، سیتوژنتیک جنین، NIPT، تعیین هویت ژنتیکی، NGS، PGD

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاتر از خیابان فاطمی، خیابان مجلسی، پلاک ۱، کد پستی: ۱۵۹۵۶۴۵۵۱۳

تلفن: ۰۲۱-۸۸۹۳۹۱۴۵، فکس: ۰۲۱-۸۸۹۳۰۸۶۸، تلفن همراه: ۰۹۳۸۱۸۷۴۹۴۹ (واتساپ)

آدرس سایت: zeinalislab.ir، www.zeinalislab.ir، info@zeinalislab.ir، zeinalislab@yahoo.com، پست الکترونیک: zeinalislab@yahoo.com