

Swab Label

نموذج المسحة

Swab ID / رمز تعريف المسحة :

Personal ID / رقم الهوية :

Full Name / الاسم الكامل :

Age / العمر :

Nationality / الجنسية :

Collection Date / تاريخ سحب العينة :

يرجى ارفاق هذه الصفحة مع العينة داخل صندوق الشحنة
Please include this page with the sample inside the package

يرجى تسليم هذه الصفحة لمندوب سمسا
Please hand over this page to SMSA representative