

浙江省金华市中心医院HBV_SNP2 基因分型检测 报告单

姓名：	ID号：	样本编号：	样本种类：
性别：男	科室：	送检日期：	送检医生：
年龄：岁	床号：	住院号：	
送检目的：HBV基因分型			

基因分型结果：
基因型：B

检验日期：	报告日期：	检验者：	审核者：
-------	-------	------	------