

中山大学达安基因股份有限公司TB-Rifampicin 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：

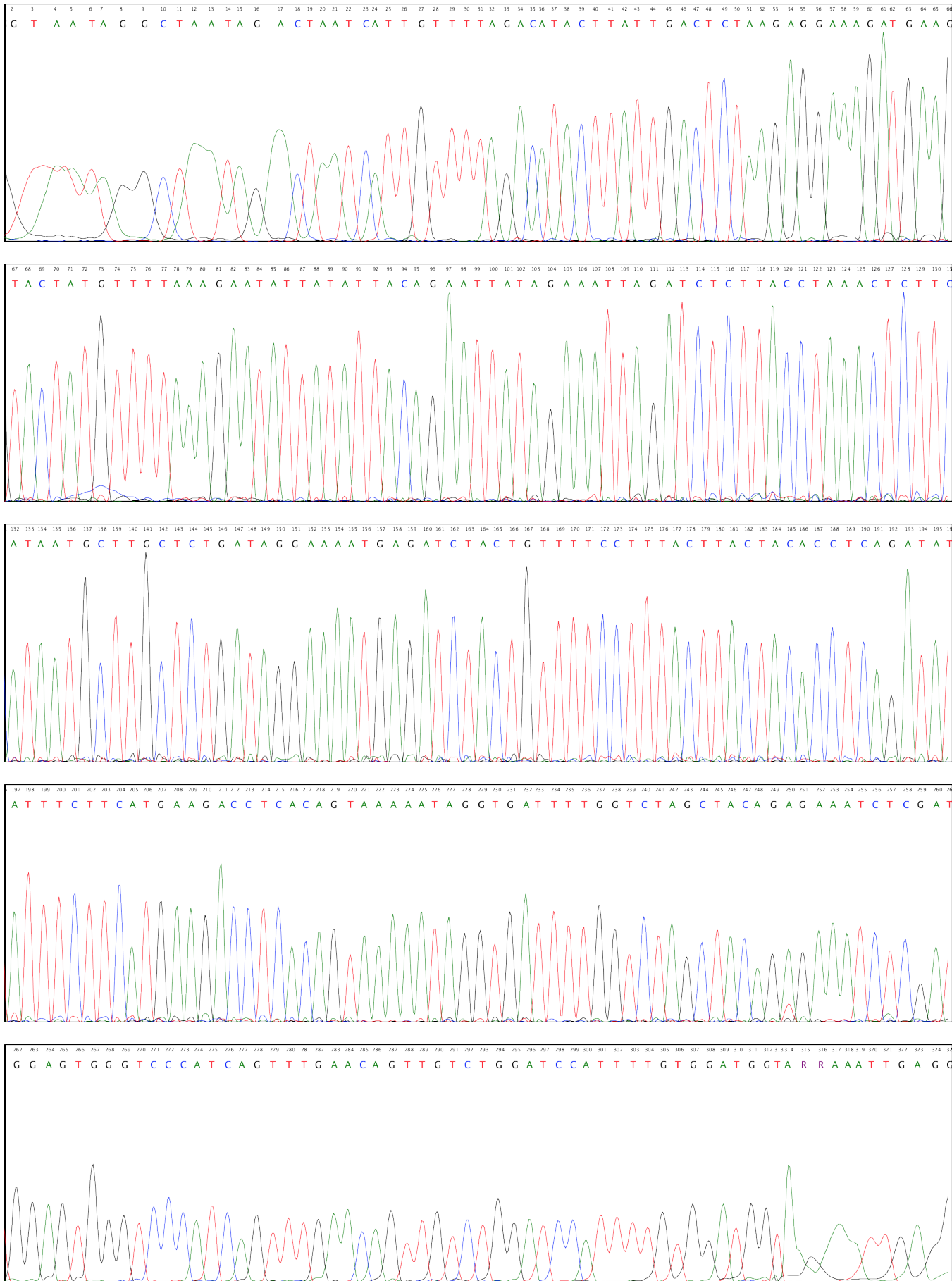
年龄：岁

床号：

住院号：

报告：

原始峰图：



检验日期：

报告日期：

检验者：

审核者：