

医学检验所检验报告单

检验报告

姓 名:	样品类型: 末梢血	门诊/住院号: /	报告编号:
性 别:	样品性状: 外观正常	科室 / 病区: /	中心条码: V1211190059
年 龄:	送检医生: /	临 床 印 象: /	手 机:
床 号: /	院方条码: /	送 检 单 位:	

简称	项 目	结果	单位	参考值
D-D	D二聚体		ng/ml	0-0.55

备注: /

检 验 者: 黄 五	审 核 者: 彭 贺 贵	批 准 人: 张 本
采集时间:	接收时间:	报告时间:
本检测结果仅对来样负责, 供临床参考。如有疑问请在样品保存期内提出。报告无检验者、审核者、批准人签字无效。		

