

HEALTH CENTRE

ANNA UNIVERSITY, MIT CAMPUS, CHENNAI-44.

NAME :dd

ID NO :aa

AGE :aaa

REF DR :aa

DATE :2019-04-13

Lab Report

Hemoglobin : aaaa

PCV : a

Total count : a

Polymorph : a

Lymphocyte : a

Eosinophil : za

Monocyte : a

Basophil : a

30 mints/60 mints : a

Platelet count : a

MP/MF : a

Lab_technician