

石家庄市第五医院检验报告

姓 名	曼斯	病 历 号	66443	标本种类	全血	样本编号	4
性 别	男	科 室		送检医师		备 注	
年 龄	0 岁	病 床 号		临床诊断			

Ñª ÅàÑø¼°¼ø¶”

送检日期	2009-8-2	报告日期	2009-8-3	检验者	浦春	审核者
------	----------	------	----------	-----	----	-----

本报告仅对所检测的标本负责！