医疗机构名称:石家庄文博医学检验实验室

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此 报告仅对本次送检标本负责。

签发时间: 2021-11-6 20:30

采样时间:2021-11-6 8:54

检验人: 邱晓聪

接收时间: 2021-11-6 15:00

审核人: 边显娜

联系方式: 89912358 转 8007

医疗机构名称:石家庄文博医学检验实验室

样本编号:ah9 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此 报告仅对本次送检标本负责。

签发时间: 2021-11-6 20:30

._ ____

检验人: 邱晓聪

联系方式: 89912358 转 8007

接收时间: 2021-11-6 15:00

医疗机构名称:石家庄文博医学检验实验室

姓名:赵子艺 性别:女 年龄:28 年龄: 第系电话: 15831990695

样本编号:ah10 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此 报告仅对本次送检标本负责。

签发时间: 2021-11-6 20:30

采样时间: 2021-11-6 8:54

1010 1 CD04:11X

检验人: 邱晓聪

联系地址:石家庄高新区长江大道238号6号楼

接收时间: 2021-11-6 15:00

审核人: 边显娜

联系方式: 89912358 转 8007

医疗机构名称:石家庄文博医学检验实验室

样本编号:ah11 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此

报告仅对本次送检标本负责。

签发时间: 2021-11-6 20:30 接收时间: 2021-11-6 15:00

采样时间:2021-11-6 8:54 审核人: 边显娜

检验人: 邱晓聪 联系方式: 89912358 转 8007

医疗机构名称: 石家庄文博医学检验实验室

样本编号:ah12 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此

报告仅对本次送检标本负责。

签发时间: 2021-11-6 20:30 接收时间: 2021-11-6 15:00

采样时间:2021-11-6 8:54 审核人: 边显娜

检验人: 邱晓聪 联系方式: 89912358 转 8007

医疗机构名称:石家庄文博医学检验实验室

样本编号:ah13 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此报告仅对本次送检标本负责。

签发时间: 2021-11-6 20:30

采样时间: 2021-11-6 8:54

检验人: 邱晓聪 联系方式: 89912358 转 8007

联系地址:石家庄高新区长江大道238号6号楼

接收时间: 2021-11-6 15:00

审核人: 边显娜

医疗机构名称:石家庄文博医学检验实验室

样本编号:ah14 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目 检测结果 参考区间 检测方法及检测限 新型冠状病毒核酸检测 阴性 阴性 实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL				
新型冠状病毒核酸检测 阴性 阴性 实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL	检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
	新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此报告仅对本次送检标本负责。

签发时间: 2021-11-6 20:30 接收时间: 2021-11-6 15:00

采样时间:2021-11-6 8:54 审核人: 边显娜

检验人: 邱晓聪 联系方式: 89912358 转 8007

医疗机构名称:石家庄文博医学检验实验室

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此报告仅对本次送检标本负责。

答发时间: 2021-11-6 20:30

采样时间: 2021-11-6 8:54

检验人: 邱晓聪 联系方式: 89912358 转 8007

联系地址:石家庄高新区长江大道238号6号楼

接收时间: 2021-11-6 15:00

审核人: 边显娜

医疗机构名称:石家庄文博医学检验实验室

样本编号:ah16 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此

报告仅对本次送检标本负责。

签发时间: 2021-11-6 20:30 接收时间: 2021-11-6 15:00

采样时间:2021-11-6 8:54 审核人: 边显娜

检验人: 邱晓聪 联系方式: 89912358 转 8007

医疗机构名称:石家庄文博医学检验实验室

样本编号:ah17 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 床号: 标号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此 报告仅对本次送检标本负责。

签发时间: 2021-11-6 20:30

采样时间: 2021-11-6 8:54

检验人: 邱晓聪 联系方式: 89912358 转 8007

联系地址:石家庄高新区长江大道238号6号楼

接收时间: 2021-11-6 15:00

审核人: 边显娜

医疗机构名称:石家庄文博医学检验实验室

样本编号:ah18 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此

报告仅对本次送检标本负责。

签发时间: 2021-11-6 20:30 接收时间: 2021-11-6 15:00

采样时间:2021-11-6 8:54 审核人: 边显娜

检验人: 邱晓聪 联系方式: 89912358 转 8007

医疗机构名称: 石家庄文博医学检验实验室

样本编号:ah19 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此

报告仅对本次送检标本负责。

签发时间: 2021-11-6 20:30 接收时间: 2021-11-6 15:00

采样时间:2021-11-6 8:54 审核人: 边显娜

检验人: 邱晓聪 联系方式: 89912358 转 8007

医疗机构名称:石家庄文博医学检验实验室

样本编号:ah20 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 床号: 标本状态:

检验项目	检测结果	参考区间	检测方法及检测限
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光 PCR 法、500 拷贝/mL

声明: 1.本检测结果可能受到采样时间、采样部位及方法学局限性等因素影响,结果需结合临床进行分析。2.此报告仅对本次送检标本负责。

答发时间: 2021-11-6 20:30

采样时间: 2021-11-6 8:54

检验人: 邱晓聪

联系地址:石家庄高新区长江大道238号6号楼

接收时间: 2021-11-6 15:00

审核人: 边显娜

联系方式: 89912358 转 8007