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: 2021-12-4 20:00

采样时间: 2021-12-4 10:00

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: 2021-12-4 14:10

审核人: 边显娜

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: 2021-12-4 20:00 接收时间: 2021-12-4 14:10

采样时间:2021-12-4 10:00 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				
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: 2021-12-4 20:00 接收时间: 2021-12-4 14:10

采样时间:2021-12-4 10:00 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:GH197 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: 2021-12-4 20:00

采样时间: 2021-12-4 10:00

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: 2021-12-4 14:10

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:GH198 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: 2021-12-4 20:00

采样时间: 2021-12-4 10:00

检验人: 邱晓聪 联系方式

联系地址:石家庄高新区长江大道238号6号楼

接收时间: 2021-12-4 14:10

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:GH199 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: 2021-12-4 20:00

采样时间: 2021-12-4 10:00

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: 2021-12-4 14:10

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

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: 2021-12-4 20:00 接收时间: 2021-12-4 14:10

采样时间: 2021-12-4 10:00 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:GH201 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: 2021-12-4 20:00

采样时间:2021-12-4 10:00

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: 2021-12-4 14:10

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

姓名:邢月月 性别:女 年龄:35 年龄:35 联系电话:13933850585

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: 2021-12-4 20:00 接收时间: 2021-12-4 14:10

采样时间:2021-12-4 10:00 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

姓名:魏鑫 性别:女 年龄:26 联系电话:15130167913

样本编号: GH203 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 送检医师: 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。

接收时间: 2021-12-4 14:10

审核人: 边显娜

签发时间: 2021-12-4 20:00

采样时间: 2021-12-4 10:00

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

姓名:孔雪灿 性别:女 年龄:31 联系电话:13343210921

样本编号: GH204 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 送检医师: 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。

接收时间: 2021-12-4 14:10

审核人: 边显娜

签发时间: 2021-12-4 20:00

采样时间: 2021-12-4 10:00

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:GH205 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
<u> </u>			

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: 2021-12-4 20:00 接收时间: 2021-12-4 14:10

采样时间: 2021-12-4 10:00 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:GH206 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: 2021-12-4 20:00 接收时间: 2021-12-4 14:10

采样时间: 2021-12-4 10:00 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

姓名:赵子艺 性别:女 年龄:28 联系电话:15831990695

样本编号: GH207 送检单位:河北博展公司 住院号: 标本类型:咽拭子

人员类型: 送检医师: 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: 2021-12-4 20:00

检验人: 邱晓聪

采样时间: 2021-12-4 10:00 审核人: 边显娜

联系方式: 89912358 转 8007

接收时间: 2021-12-4 14:10

医疗机构名称: 石家庄文博医学检验实验室

样本编号:GH208 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: 2021-12-4 20:00 接收时间: 2021-12-4 14:10

采样时间:2021-12-4 10:00 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:GH209 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: 2021-12-4 20:00 接收时间: 2021-12-4 14:10

采样时间:2021-12-4 10:00 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:GH210 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: 2021-12-4 20:00 接收时间: 2021-12-4 14:10

采样时间:2021-12-4 10:00 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:GH211 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: 2021-12-4 20:00

\_\_\_\_\_

检验人: 邱晓聪

采样时间: 2021-12-4 10:00 审核人: 边显娜

联系方式: 89912358 转 8007

接收时间: 2021-12-4 14:10

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: 2021-12-4 20:00 接收时间: 2021-12-4 14:10

采样时间:2021-12-4 10:00 审核人: 边显娜

检验人: 邱晓聪 联系方式: 89912358 转 8007