

新型冠状病毒核酸检测报告单

医疗机构名称：石家庄市鹿泉区妇幼保健院

姓名：	张书慧	性别：	女	年龄：	29岁
联系电话：	17531192109	人员类型：	门诊	身份证号：	130533199210090847
病区/床号：	/	送检科室：		申请医师：	/
标本类型：	咽拭子	标本编号：	444	标本状态：	正常

检测项目	检测结果	参考区间	检测方法
新型冠状病毒核酸检测	阴性	阴性	实时荧光PCR法，200copies/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：2022-09-06 14:33:13

（此处加盖医疗机构专用章）

采样时间：2022-09-06 08:35:33

接收时间：2022-09-06 08:35:33

检验人：赵荣

审核人：杨峰

联系地址：鹿泉区海山南大街与和平西路交叉口

联系方式：0311-82188665

填表说明：

- 人员类型包括发热门诊、普通门诊、急诊、住院患者、陪护人员，本院职工，院外采样人员，其他机构送检等；
- 发热门诊、普通门诊、急诊、住院患者需填写ID号、住院号、病区/床号、送检科室、申请医师。