

דוח מעבדה

<b>Patient name:</b>		ישראל ישראלי		<b>שם הנבדק:</b>	
I.D:	000000	ת.ז.:	Lab. No.	0000000	מס' מדבקה:
D.O.B:	11/11/1971	ת.ל.:	Regist.Date:	05/03/2021 10:46	תאריך רישום:
Gender:	Female	מין:	Sample Date:	05/03/2021 10:46	תאריך לקיחה:
Doctor:					רופא מטפל:
Referred:	ישראל ישראלי				גורם שולח:

Station	Results	Units	Graphic Display	Reference Range
<b>Chemistry</b>				
H.Pylori C13 (*)	0.26			0 - 4 Negative 4.1 - 4.9 Gray Zone >5 Positive
Helicobacter Pylori (*)	Negative			Negative

נבדק/ת נכבד/ת, עם קבלת תוצאות הבדיקה, אנא פנה לרופא לקבלת הסבר על משמעותן.

Dear Patient, Please consult your physician regarding the interpretation of your laboratory results.