糖化血红蛋白测定

厦门市妇幼保健院医学检验科报告单

2500642038
门诊

姓　名：董思睿　　病 员 号：20294895023　　申请医生：张继永/785　　申请时间：2024-10-26 10:16
性　别：男　　样本编号：20241028G0200045　　采 集 者：邰婷婷　　采样时间：2024-10-27 08:04
年　龄：10岁　　科　　别：儿童保健科　　床　　号：　　接收时间：2024-10-27 08:10
标　本：全血　　标本说明：　　临床诊断：矮小症

NO	项　　目	结果	参考区间	单位	方法
1	糖化血红蛋白(HbA1c)	5.2	3.6-6.0	%	HPLC

备注：

检验日期：2024-10-28　　报告时间：2024-10-28 14:41　　检验者：颜红红　　审核者：甘月滨

注:1.此检验报告仅对本次标本负责！如有疑问，请在报告日期后三日与医学检验科联系。
2.以上检验结果仅供临床参考，临床医生还需结合临床表现，作出综合判断。

检验仪器：D10