Panel Uji Saring Alergi

Allergy Screening Panel

Nama: CONTOH PASIEN | No. Lab: 0000000 | Tanggal: -

Pemeriksaan / Test	Hasil / Result	Satuan / Unit	Nilai Rujukan / Reference
Eosinofil Absolut	xx	-	-
Faeces Rutin	xx	-	-
IgE Total	xx	-	-

Dokumen ini hanya contoh tampilan laporan, bukan hasil pemeriksaan sebenarnya. This is a sample layout only, not a real result.