

检测报告单
Test Report

送检单位：

条码号：

姓名：病人类别：科别：床号：

性别：病人电话：门诊/住院号：样本类型：血清

年龄：送检医生：临床诊断：样本状态：无肉眼可见异常

中枢神经系统脱髓鞘病鉴别诊断套餐(3项)-B

项目名称	结果	检测方法	参考值
抗水通道蛋白4抗体(AQP4)抗体IgG	阴性(-)	CBA	阴性(-)
抗髓鞘少突胶质细胞糖蛋白(MOG)抗体IgG	阴性(-)	CBA	阴性(-)
抗胶质纤维酸性蛋白(GFAP)抗体抗体IgG	阴性(-)	CBA	阴性(-)

结果图片



