

Patient Name**Nom** : Dib El Ghabban**Age** : 2 Year(s)**Sexe** : Male**Consultant** :**Sample No.** : CN25/0002410**Date** : 08-Sep-2025**Temps** : 09:24 AM**Nombre d' examens** : 7**Examen****Résultat****Unité****Valeurs de Référence**