

Subject ID _____
Donor ID _____
S.R. # _____

CBC RESULTS

COMPLETE FOR ALL CONFIRMED HTLV POSITIVES AND NEGATIVE CONTROLS, AND FORWARD TO THE COORDINATING CENTER ON THE 1ST OF EACH MONTH.

LABORATORY: _____

DATE OF TESTING:
MO DA YR

GENDER _____

AGE _____

RESULTS		REFERENCE VALUES
White count (x1000):	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>)
Hemoglobin:	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>)
HCT:	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>)
MCV:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>)
PLT (x1000):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>)
<u>Differential</u>		
Poly:	<input type="text"/> <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>)
Band:	<input type="text"/> <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>)
Lymph:	<input type="text"/> <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>)
Mono:	<input type="text"/> <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>)
Eos:	<input type="text"/> <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>)
Baso:	<input type="text"/> <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>)
Myelo/Meta:	<input type="text"/> <input type="text"/>	
ATYP/Reactive Lymphs	<input type="text"/> <input type="text"/>	
Large Lymphs	<input type="text"/> <input type="text"/>	
Large Unstained/ Unclassified Cells	<input type="text"/> <input type="text"/>	
Sedimentation Rate:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>)