

附件 4

川内 HR

资阳市临床检验报告单推荐模版
XXXXXXXXXX (实验室名称)
XXXX 检验报告单

姓名: 病区:
性别: 病历号:
年龄: 条码号:
申请项目: 检测号:
床号:

序号	项目名称	缩写	结果	单位	参考区间	(提示)	检测方法
1	测试项目 A	TestA	XXX.X	XXXX	xx.X-XX.X	XXXXX	法
2	☆测试项目 B	TestB	xxx.x	xxxx	xx.x-xx.X	XXXXX	法

声明: 此结果仅对此标本负责。项目名称前注“☆”为互认项目。

申请医生:	采集时间:	接收时间:
报告时间:	检验者:	审核者:

实验室地址: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 联系电话: XXXXXX

