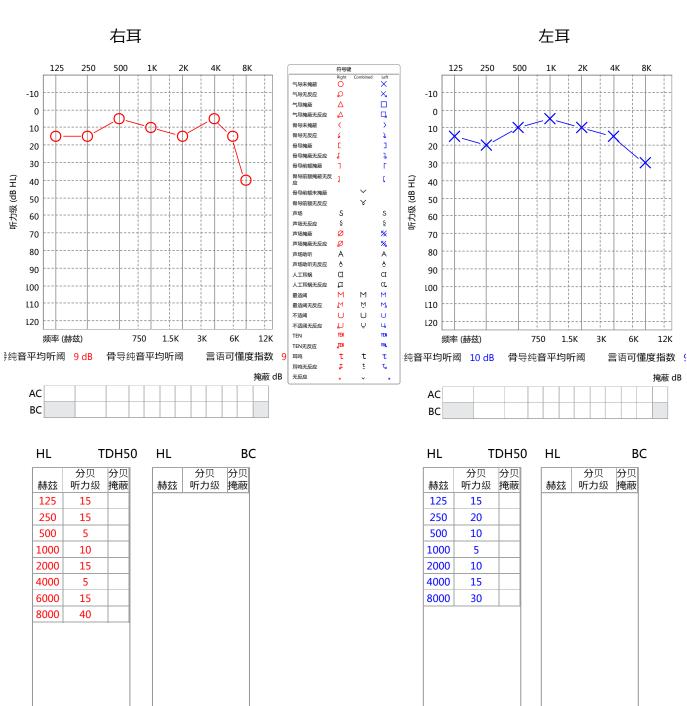


临床听力中心 听力报告

姓 杨 年龄 性别 Female 病人ID 0000000



检查时间:

检查者:

备注: