

北京优迅医学检验所检测收据

付款人:

样本编号:

病理号:

收款日期:

年

月

日

检测项目:			收款方式: 现金		
送检单位: 天津市胸科医院			收款金额: ¥		
备 注		受 检 者 名	收款单位 (章)		

自实验室收到寄送的样本后，十个工作日内出具检测报告，节假日顺延（凭此收据领取报告）。

靶向药物筛查基因				
ALK	EGFR	KRAS	PIK3CA	ROS1
BRAF	HER2	MET	RET	VEGFR2

客服热线：400-881-555 联系电话：010-62526182 官方网站：www.scisoon.cn