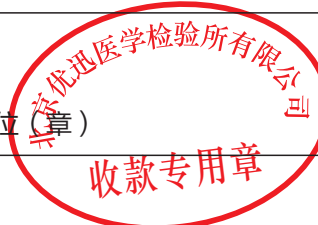


北京优迅医学检验所检测收据

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		受 签		收款单位（章） 
注		检 者	名	

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	NRAS
FGFR1	MEK1	DDR2		

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