

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	签 名	收款单位 (章)	

北京优迅医学检验所有限公司
收款专用章