



门诊注射治疗证

打印时间: 2025/12/12 11:22:04

姓名：敖翔 性别：男 年龄：30岁 病案号：
副银屑病

卡号: N003571261



日期	核对签名	执行签名	R							
			名称	每次用量	组	给药途径	频次	天数	院注	执行科室
			窄谱UVB紫外线治疗（全身照射）	6[次]				1		皮肤科门诊
			开立科室：皮肤科门诊			医师签字(签章)： 王晨				

1. 每次治疗必须携带此证。
2. 如有丢失，后果自负。
3. 收费另有收据，本证不做报销用。
备注：此单据开立3日内交费有效。

治疗费小计: 300.0000

組合号:1474953419

收费人：