

## 

申请号:201702070001

定点医疗机构编码 :14152001

病人状态:普通

**申请号:201702070001** 卡号:113438499004 处方号:8768451

性别:女 年龄:28岁门诊号:201604034029 姓 名:曹雅楠

**收费类别:社会基本医疗保险** 就诊科室:妇科

单 位:0

西医诊断:泪囊脓肿 嗳气 肾阳不足

送 检 物:全血

检查项目: ABO加型反定型 (抗 A, 抗 B) 国产试剂

备 注: 试管颜色: 医 师:林玛俪 申请时间: 2017-02-07 09:46:29

采样时间: 接收时间:

金额: 5.0