四川大学华西第二医院

放射科会诊报告

病人ID: 1368397 **报告类型: 影像检查号**: 1368397

姓名: 测试 **性别**: 男 年龄: 1 科室: **检查日期**:

部位:胸部正位 **住院号**: **床号**:

影像描述:

测试

诊断意见:

测试

报告日期: 2019-08-13 16:20 报告医生: gdtest 审核医生: gdtest

注:本检查结果仅反映受检者检查当时的情况,仅供临床医生诊断时参考。 (医生签名有效)

四川大学华西第二医院放射科 电话: 028-85503275 邮编:610041