**{{hospital\_name}}{{jy\_name}}报告单**

姓名：{{patient\_name}} 性别：{{sex}}

年龄：{{age}} 科别：{{dept\_name}}

样本编号：{{num}} 门诊号：{{patient\_no}}

标本种类：{{bb\_class}} 床号：{{bed\_no}}

病区：{{bq}} 申请医生：{{sq\_doctor}}

临床诊断：{{diagnosis}}

备注：{{beiz}}

条码号：{{tm}}

申请日期：{{create\_time}}

{{#table}}

接收日期：{{js\_time}}

报告日期：{{bg\_time}}

操作者：{{user\_name}}