|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 郑州市中心医院高新院区体检科体检退费单就诊号： 体检号： 患者姓名：科室：体检科 医保计划：自费

|  |  |
| --- | --- |
| 退费原因 |  拒检 |
|  | 原记账日期 | 流水号 | 项目 | 数量 | 金额 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «TableStart:RebackTradInfo» |  | 体检项目 | 1 | «TableEnd:RebackTradInfo» |
| 体检项目 |  |
| 退费总金额合记： |  |

 |

以上费用请办理退费请携带原始缴费单据到收费处办理退费申请医师：  «YYYY»年 «MM» 月 «DD» 日 |