|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **打印日期：«date»** | | |
| C:\Users\Tetris\AppData\Local\Temp\ksohtml35040\wps1.wmf  **商丘市第一人民医院健康管理中心检查申请单** | |  |
| **体检号: «card\_num»** |  |  |
| **«customer\_info» «mobile»** | |
| **«unit\_name» «package\_name»** | |
| **\*直接扫码或输入体检号即可获取检查项目电子申请单信息\*** | | |

**«TableStart:GuideClass»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «ClassName» | | |
| **科室** | **检查项目** | **签名** |
| **»«DeptName»** | **«Items»«TableEnd:GuideDept»** |  |

**«TableEnd:GuideClass»**