北京市2019年中、高招体检

实验室盲样检测结果报表

**医疗机构名称： 检测实验室：**

|  |  |
| --- | --- |
| **样本号** | ALT  U/L |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**填表人： 日期：2019年 月 日 时 分**