|  |  |
| --- | --- |
| **中国农业大学校医院检验报告单** | |
| **姓名： 性别： 身份证号 学院： 学号：** | |
| **检查项目：**  **TBIL** | **贴照片处** |
| **ALT** |
| **Glu** |
| **UA** |
| **BUN** |
|  |
| **体检当日清晨需空腹 本结果只对该标本负责** | |
| **报告日期： 年 月 日 检验者：** | |