免费检验检查项目权限开通申请表（2024年）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | 申请人 |  |
| 项目编号（机构办） |  | | 申办方 |  |
| 申请时间 |  | | 需求时间 |  |
| 申请原因 |  | | | | |
| 申请内容 | 检查项目  （可另外附表） | 项目 | | 价格（元） | |
| 血常规 | |  | |
| 尿常规 | |  | |
| 血生化\*项 | |  | |
| 心电图 | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 权限 | 角色 | | 开通工号 | |
| 主要研究者 | |  | |
| 研究医生 | |  | |
| 研究医生 | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 主要研究者/项目负责人签字：  年 月 日 | | | | | |