## QQ图片20160203111828.jpgQQ图片20160203111834.jpg树兰医院体检预约表

（树兰医院）浙江大学国际医院健康服务中心

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |   |
| 单位地址（寄报告用） |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 报告领取方式 | 邮寄（ ） ；自取（ ） |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 预约体检时间 |  |
| 体检人数 |  |
| 体检中心 | **树兰医院体检中心**（门诊三楼） |
| 体检套餐 | （ ） 档套餐；  |
| 费用结算方式：现金（ ）刷卡（ ） 支票（ ） 转账 （ ） 其他事项说明： (单位盖章)  |

填写好本表传真至：Fax： 0571－88816387

联系人：田平慧 电话： 13175050343

另附体检人员名单（含姓名，性别，年龄，**身份证号**，未婚女性须注明）

（注：个人体检，预约资料也可发短信或微信）

请发电子版，邮箱/微信：183330025@qq.com

**树兰医院**地址：浙江省杭州市下城区东新路848号（中大银泰城旁）