

# 健康体检报告



## 圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

|      |              |
|------|--------------|
| 单位名称 | 永宁镇铁洞小学1     |
| 姓名   | 刘田弟          |
| 性别   | 女            |
| 年龄   | 49岁          |
| 其他信息 |              |
| 联系电话 | 17820091711  |
| 体检号  | 260414120007 |
| 档案号  | P0001977     |

体检中心地址：阳春春城街道阳春大道南223号盛世豪庭8幢32号  
健康服务热线：0662-7651888

# 圣捷健康体检中心体格检查表

体检号: 260414120007

姓名: 刘田弟

性别: 女

年龄: 49岁

---

## 报告阅读说明

尊敬的客人：您所选择的体检项目，并不能完全反映您身体的  
全  
部情况，某些隐匿性疾病需进行特殊检查。若您有身体不适，要进  
一  
步检查请联系我们。

本报告仅作健康、保健之用。

圣捷健康体检中心

健康热线：0662-7651888

# 圣捷健康体检中心体格检查表

体检号: 260414120007

姓名: 刘田弟

性别: 女

年龄: 49岁

|          |            |    |   |      |                    |    |             |   |
|----------|------------|----|---|------|--------------------|----|-------------|---|
| 姓名       | 刘田弟        | 性别 | 女 | 年龄   | 49岁                | 电话 | 17820091711 |  |
| 工作单位     | 永宁镇铁洞小学1   |    |   | 身份证号 | 440821197704062947 |    |             |   |
| 既往病史及过敏史 |            |    |   |      |                    |    |             |   |
| 体检日期     | 2026.04.14 |    |   | 体检号  | 260414120007       |    |             |   |

|                  |       |       |
|------------------|-------|-------|
| <b>内科检查(健康证)</b> | 审核日期: | 审核医生: |
|------------------|-------|-------|

|    |        |    |        |
|----|--------|----|--------|
| 心脏 | 未见明显异常 | 肺部 | 未见明显异常 |
| 肝脏 | 肋下未触及  | 脾脏 | 肋下未触及  |
| 其他 | 未见明显异常 |    |        |

小结: 未见明显异常

|                  |       |       |
|------------------|-------|-------|
| <b>外科检查(健康证)</b> | 审核日期: | 审核医生: |
|------------------|-------|-------|

|    |      |    |    |
|----|------|----|----|
| 皮肤 | 未见异常 | 其它 | 正常 |
|----|------|----|----|

小结: 未见明显异常

|                  |       |       |
|------------------|-------|-------|
| <b>胸部DR(健康证)</b> | 审核日期: | 审核医生: |
|------------------|-------|-------|

小结: 未见明显异常

|             |       |       |
|-------------|-------|-------|
| <b>大便培养</b> | 审核日期: | 审核医生: |
|-------------|-------|-------|

| 项目名称         | 结果 | 单位 | 参考区间 | 项目名称   | 结果 | 单位 | 参考区间 |
|--------------|----|----|------|--------|----|----|------|
| 细菌性和阿米巴性痢疾杆菌 |    |    |      | 伤寒或副伤寒 |    |    |      |

小结:

|                     |       |       |
|---------------------|-------|-------|
| <b>血清丙氨酸氨基转移酶测定</b> | 审核日期: | 审核医生: |
|---------------------|-------|-------|

| 项目名称     | 结果 | 单位 | 参考区间 | 项目名称 | 结果 | 单位 | 参考区间 |
|----------|----|----|------|------|----|----|------|
| 丙氨酸氨基转移酶 |    |    |      |      |    |    |      |

小结:

## 体检综述

### 1【内科检查(健康证)】

未见明显异常

### 5【血清丙氨酸氨基转移酶测定】

2

### 2【外科检查(健康证)】

未见明显异常

### 3【胸部DR(健康证)】

未见明显异常

### 4【大便培养】

### 医生建议

1

1

# 圣捷健康体检中心体格检查表

体检号: 260414120007

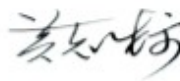
姓名: 刘田弟

性别: 女

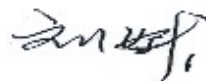
年龄: 49岁

1  
1  
1  
1  
1  
1  
1  
1  
1  
1  
1  
1

总检医师:



审核医师:



体检单位公章

审核日期: 2026.04.19

打印日期: 2026.04.20

