

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	永宁镇希望小学1
姓名	莫日雪
性别	女
年龄	39岁
其他信息	
联系电话	18475185479
体检号	260414220015
档案号	P0001922

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: 260414220015

姓名: 莫日雪

性别: 女

年龄: 39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: 260414220015

姓名: 莫日雪

性别: 女

年龄: 39岁

姓名	莫日雪	性别	女	年龄	39岁	电话	18475185479	
工作单位	永宁镇希望小学1			身份证号	441781198605202306			
既往病史及过敏史								
体检日期	2026.04.14			体检号	260414220015			

内科检查(健康证) 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

外科检查(健康证) 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

胸部DR(健康证) 审核日期: _____ 审核医生: _____

--	--

小结: 未见明显异常

大便培养 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:

血清丙氨酸氨基转移酶测定 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: 260414220015

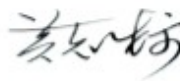
姓名: 莫日雪

性别: 女

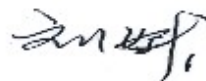
年龄: 39岁

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

