

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 | 蔡燕凤 |
| 性别 | 女 |
| 年龄 | 51岁 |
| 其他信息 | |
| 联系电话 | 13680620084 |
| 体检号 | 260414220014 |
| 档案号 | P0001931 |

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: 260414220014

姓名: 蔡燕凤

性别: 女

年龄: 51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: 260414220014

姓名: 蔡燕凤

性别: 女

年龄: 51岁

| | | | | | | | | |
|---------------------|------------|----|------|--------|--------------------|-------|-------------|---|
| 姓名 | 蔡燕凤 | 性别 | 女 | 年龄 | 51岁 | 电话 | 13680620084 |  |
| 工作单位 | 永宁镇希望小学1 | | | 身份证号 | 441781197502053841 | | | |
| 既往病史及过敏史 | | | | | | | | |
| 体检日期 | 2026.04.14 | | | 体检号 | 260414220014 | | | |
| 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: 260414220014

姓名: 蔡燕凤

性别: 女

年龄: 51岁

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

总检医师:

审核医师:

审核日期: 2026.04.19

体检单位公章



打印日期: 2026.04.23