

# 广东省从业人员健康检查表

## 健康体检须知：

- 1、建议早上空腹抽血。2、怀孕或可能已受孕的女性，必须提前告知登记医生缓检！
  - 3、本人确认如实提交个人资料及相关检材，并同意作以上项目的检查。
  - 4、体检完成后，请将此单交还给体检中心，否则无法出报告！
  - 5、检查结果领取方式：同意由用人单位领取和告知检查结果（ ）；其他（ ）
  - 6、如对本次检查结果有疑议，请在7天内向我中心查询。
- 我已阅读上述须知，理解须知内容的含义。

受检者（签名）：\_\_\_\_\_ 电话号码：\_\_\_\_\_

体检号：260421220005

工种：餐饮、食品



检查日期：2026.04.21

单位：阳春市季遇餐饮店（个体工商户）

证件号码：441781200708062713

电话号码：15975669867

姓名：张志鹏

性别：男

年龄：18岁

工号：

| 既往病史     | 病名   | 肝炎                              | 痢疾 | 伤寒                              | 结核病 | 皮肤病                         | 其他 |
|----------|------|---------------------------------|----|---------------------------------|-----|-----------------------------|----|
|          | 患病时间 |                                 |    |                                 |     |                             |    |
| 内科<br>检查 | 心    | 未见明显异常                          |    |                                 | 肝   | 肋下未触及                       |    |
|          | 脾    | 肋下未触及                           |    |                                 | 肺   | 未见明显异常                      |    |
|          | 皮肤   | 渗出性皮肤病 <input type="checkbox"/> |    | 化脓性皮肤病 <input type="checkbox"/> |     | 其他 <input type="checkbox"/> |    |
|          | 其他   | 正常                              |    |                                 |     | 医师签名：吴晓霜                    |    |

|         |                        |
|---------|------------------------|
| 胸部X射线检查 | 心、肺、膈未见异常。<br>医生签名：荣满民 |
|---------|------------------------|

| 实 及<br>验 化<br>室 验 | 检查项目     |          | 检查结果  | 检查师签名 |
|-------------------|----------|----------|-------|-------|
|                   | 大便<br>培养 | 痢疾杆菌     | 阴性(-) | 陈日典   |
|                   |          | 伤寒或副伤寒   | 阴性(-) | 陈日典   |
|                   | 生化<br>项目 | 谷丙转氨酶    | 20    | 陈日典   |
|                   |          | HAV-IgM* |       | 陈日典   |
|                   |          | HEV-IgM* |       | 陈日典   |
| 其他                |          |          |       |       |

## 主检结论：

1【内科检查(健康证)】  
未见明显异常

2【外科检查(健康证)】  
未见明显异常

3【胸部DR(健康证)】  
心、肺、膈未见异常。

4【大便培养】  
正常

5【血清丙氨酸氨基转移酶测定】  
正常

主检医师签名：吴晓霜

## 体检机构意见：



(公章)

年 月 日