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：260423020001　　工种：

检查日期：2026.04.23　　单位：个人

证件号码：440727196112256914　　电话号码：13680533112

姓名：黄俊　　性别：男　　年龄：64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						

内科检查	心		肝	
	脾		肺	
	皮肤	渗出性皮肤病 ☐　化脓性皮肤病 ☐　其他 ☐		
	其他		医师签名：	

胸部X射线检查	医生签名：

实验室及化验	检查项目		检查结果	检查师签名
	大便培养	痢疾杆菌		
		伤寒或副伤寒		
	生化项目	谷丙转氨酶		
		HAV-IgM*		
		HEV-IgM*		
	其他			

主检结论： 1【血常规】 正常 2【尿常规】 正常 3【血脂6项】 总胆固醇偏高(结果：7.96　mmol/L 参考范围：0-5.18)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：4.03　mmol/l 参考范围：0-3.37)； 载脂蛋白B偏高(结果：1.24　g/L 参考范围：0.6-1.20) 主检医师签名：	体检机构意见： (公章)　　年　月　日