



体检指引单



003534

门诊号: 体检日期: 2025-04-06 主导护士:

姓名: 测试人员1 性别: 男 年龄: 41岁 身份证号: 430224198308116519 电话: 13696919693

档案号: 001235 体检次数: 12次 工卡号: 体检卡号:

单位: 个人体检 部门: 项目组别: 人员类别

温馨 1、采血后请按压5分钟 3、同意妇科检查签字确认(已婚: 未婚:)
提示 2、准备生育者和已怀孕者请勿X光检查 4、拒检项目请您在检查项目前签字确认

检验	3项	检查人	提示信息
血常规			健康管理中心3楼
尿常规			健康管理中心 三楼
肝功九项测定			健康管理中心3楼

特检	2项	检查人	提示信息
腹部彩超 2408240010			健康管理中心 三楼B超室(空腹)
肺功能			健康管理中心3楼 A04 A05

放射	5项	检查人	输单人	提示信息
腹部平片(立位) 2408240024				健康管理中心1楼 放射科
腰椎正侧位 2408240023				健康管理中心1楼 放射科
胸部正位 2408240012				健康管理中心1楼 放射科
胸部侧位 2408240008				健康管理中心1楼 放射科
盆部透视 2408240021				健康管理中心1楼 放射科

受检人签名:

格尔木市第二人民医院 体检报告 领取处 格尔木市第二人民医院



微信扫一扫，使用小程序

条码号: 003534 姓名: 测试人员1 性别: 男 年龄: 41岁
工作单位: 个人体检 体检日期: 2025-04-06 0:00:00
体检地址: 格尔木市站前二路9号, 格尔木市医疗集团健康管理中心
查询电话: 传真: