

16546546169

体检信息二维码

# 心检寓

## 体检报告

姓 名：	张三
体 检 号：	16546546169
身份证号：	400123200108151234
性 别：	女
年 龄：	22
单 位：	心检寓
部 门：	运营部
体检类型：	个检
报告日期：	2024-04-20

# 心检寓·体检科

## 体检报告阅读须知

### 1、体检报告

体检是通过对身体进行多项检查从而对被检查者的身体检状况做出综合评价的过程，体检报告包括这种综合评价和相关的医学建议。它对明确的疾病做出诊断，提醒您要接受必要的治疗，对一些项目指标的异常，提醒您在日常生活中注意并进一步检查和追踪观察。一般而言，健康体检报告只对本次体检的内容进行评价，对本次检查项目中未涉及到的疾病，体检报告中不一定包括在内。

### 2、影响体检结果的因素

下列因素可能会影响体检结果：一是精神紧张、过度兴奋、睡眠不够等可以影响心率和血压、甚至血细胞及肝功能等；二是体检前一天的饮食可以影响到血糖、血脂和血尿酸等；三是高血压、糖尿病病人在服药前后检查结果差异很大，还有一些药物可能影响肝功能。所以体检前一天不要进食过多的含脂肪和胆固醇的食物，尽量不要吃夜宵，也不要进行长时间的娱乐活动，保持好睡眠。患有慢性疾病的病人应将病史和用药情况告诉医生，以便对体检结果做出正确的判断。

### 3、怎样看待体检的异常指标

体检中发现的异常指标，有些对疾病有诊断意义，有些可以为进一步检查提供线索，有些只是受到前面所讲的一些因素的影响而出现的“异常”。对这些异常指标，医生会根据病史和各项检查综合分析，给您提出进一步检查和防治的建议。另外，各项检查结果都是动态变化的。以后复查这些项目时，由于身体、环境和其他方面的变化，结果也可能会有所不同，遇到这种情况请与我们联系。

体检号：16546546169

姓名：张三

总检日期：2023-09-18

总检医师：李四

## 健康体检·总检结果与处理意见

### 总检结果：

身体状况：（1）体重：超重，建议适当控制饮食和增加运动量。（2）血压：偏高，建议减少盐的摄入和增加运动量。（3）血糖：正常，但处于临界值，建议增加运动量和注意饮食。

实验室检查：（1）血常规检查：白细胞总数和淋巴细胞计数略微偏高，可能与感染有关，其他指标正常。（2）尿常规检查：尿液中白细胞计数略微偏高，可能与尿路感染有关，其他指标正常。

影像学检查：（1）胸片检查：正常，无异常。（2）B 超检查：胆囊壁稍厚，可能与胆囊炎有关，建议注意饮食和定期检查。

### 处理意见：

根据以上检查结果，您的身体状况良好，但需要注意以下几点：（1）适当控制饮食和增加运动量，以减轻体重和降低血压。（2）增加运动量，以改善心血管健康和血糖水平。（3）注意饮食和定期检查胆囊情况，以预防胆囊炎的发生。（4）如有任何不适症状或异常检查结果，请及时就医。

总检医生签名：

检查单位（公章）

总检日期：2023-09-18

健康体检专用章



体检号：16546546169

姓名：张三

性别：男

年龄：21

项目名称	检查结果	评价
内科		
心率	70 次/分	正常
发育	良好	正常
胸廓	未见异常	正常
肺部	双肺	正常
脊柱	生理弯曲存在，活动度可，无压痛及扣压痛	正常
小结：	未见明显异常	
分检医生：	李四	检查日期：2023-09-16

体检号：16546546169

姓名：张三

性别：男

年龄：21

项目名称	检查结果	评价
五官科		
耳语听力(左)	未见明显异常	正常
耳语听力(右)	未见明显异常	正常
粘膜	未见明显异常	正常
咽	未见明显异常	正常
鼻	未见明显异常	正常
小结：	未见明显异常	
分检医生：	王五	检查日期：2023-09-16





高州市妇幼保健院  
高州市妇女儿童医院

检验报告单

仪器名: 血球计数仪BC6000

姓名: 黎美琳

性别: 女

年龄: 1岁

标本号: 1087

住院号:

送检科室: 儿童保健科[新院门诊]

号:

卡号: ZL00002629-65

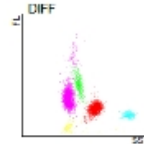
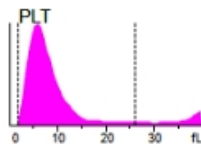
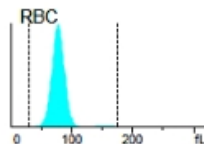
样本种类: 全血

送检医生: 陈莲

诊断意见: [西]儿童常规健康检查

检验类型: (全血) 五分类血常规

序号	代号	检验项目	结果	提示	参考值	单位	实验方法
1	WBC	白细胞	9.96		5.1—14.1	$\times 10^9/L$	血液分析仪法
2	NEU#	中性粒细胞计数	4.29		0.8—5.8	$\times 10^9/L$	血液分析仪法
3	LYM#	淋巴细胞计数	4.72		2.4—8.7	$\times 10^9/L$	血液分析仪法
4	MON#	单核细胞计数	0.53		0.18—1.13	$\times 10^9/L$	血液分析仪法
5	EOS#	嗜酸性粒细胞计数	0.38		0.00—0.68	$\times 10^9/L$	血液分析仪法
6	BAS#	嗜碱性粒细胞计数	0.04		0—0.1	$\times 10^9/L$	血液分析仪法
7	IMG#	未成熟粒细胞数目	0.01		0—0.6	$\times 10^9/L$	血液分析仪法
8	NEU%	中性粒细胞百分比	43.1		13—55	%	血液分析仪法
9	LYM%	淋巴细胞百分比	47.4		33—77	%	血液分析仪法
10	MON%	单核细胞百分比	5.3		2—13	%	血液分析仪法
11	EOS%	嗜酸性粒细胞百分比	3.8		0—9	%	血液分析仪法
12	BAS%	嗜碱性粒细胞百分比	0.4		0—1	$\times 10^9/L$	血液分析仪法
13	IMG%	未成熟粒细胞百分比	0.1		0—3	%	血液分析仪法
14	RBC	红细胞	4.82		4.0—5.5	$\times 10^{12}/L$	血液分析仪法
15	HGB	血红蛋白	124		107—141	g/L	血液分析仪法
16	HCT	红细胞压积	38.3		32—42	%	血液分析仪法
17	MCV	平均红细胞体积	79.6		72—86	fL	血液分析仪法
18	MCH	平均血红蛋白量	25.7		24—30	pg	血液分析仪法
19	MCHC	平均血红蛋白浓度	323		310—355	g/L	血液分析仪法
20	RDW-	红细胞分布宽度CV	13.7		11—16	%	血液分析仪法
21	RDW-	红细胞分布宽度SD	38.0		35—56	fL	血液分析仪法
22	PLT	血小板	346		190—524	$\times 10^9/L$	血液分析仪法
23	MPV	平均血小板体积	7.6		6.5—12	fL	血液分析仪法
24	PDW	血小板分布宽度	15.4		9—17	%	血液分析仪法
25	PCT	血小板压积	0.262		0.108—0.383	%	血液分析仪法
26	PLCC	大血小板数目	37		20—150	$10^9/L$	血液分析仪法
27	PLCR	大型血小板比率	10.6	↓	17.5—42.3	%	血液分析仪法
28	NRBC#	有核红细胞计数	0.000		$\leq 0.00$	$\times 10^9/L$	血液分析仪法
29	NRBC%	有核红细胞比率	0.00		$\leq 0.00$	%	血液分析仪法



报告备注:

采集信息: 2023-08-28 12:21:11 林倩雯

检验时间: 2023-08-28 14:20:05

审核时间: 2023-08-28 14:34:47

核收信息: 2023-08-28 14:11:12 张炼

检验者: 张炼

审核者: 张炼

注: 此结果仅对所检测的标本负责, 供医师参考, 不作为诊断证明之用! 祝您健康!



高州市妇幼保健院  
高州市妇女儿童医院

检验报告单

姓 名: 冯婉仪

性 别: 女

年 龄: 22岁

仪器名: 民政体液手工

标本号: 0004

住 院 号:

送检科室: 计划生育技术服务科 床 号:

卡 号: ZL00185176-65

样本种类: 阴道分泌物

送检医生: 谢冰



诊断意见: [西]健康查体

检验类型: <婚前孕检>阴道分泌物检查

序号	代号	检验项目	结果	提示	参考值	单位	实验方法
1	BD-B	白细胞	+		1+--2+	/HP	直接镜检法
2	BD-H	红细胞	-		阴性(-)	/HP	直接镜检法
3	BD-SP	上皮细胞	++++		3+--4+	/HP	直接镜检法
4	us12	阴道毛滴虫	-		阴性(-)	/HP	直接镜检法
5	ur7	孢子	-		阴性(-)	/HP	直接镜检法
6	ur14	芽生孢子	-		阴性(-)	/HP	直接镜检法
7	BD-QJD	阴道清洁度	I 度		I 度-II 度	/HP	直接镜检法
8	FJ-BV	BV速蓝检测	-		阴性(-)	/HP	直接镜检法

报告备注:

采集信息: 2023-05-25 09:35:42 邓燕玲 检验时间: 2023-05-25 09:54:19 审核时间: 2023-05-26 15:29:11

核收信息: 2023-05-25 09:35:42 邓燕玲 检 验 者:  审 核 者: 

注: 此结果仅对所检测的标本负责, 供医生参考, 如有疑问, 请在24小时内与我们联系复核!

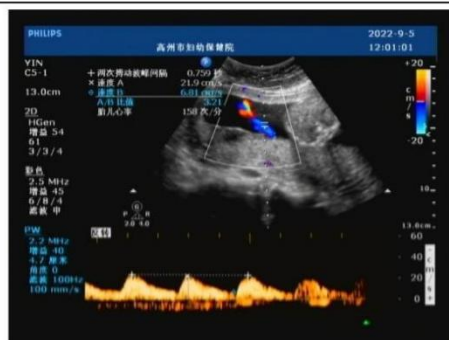
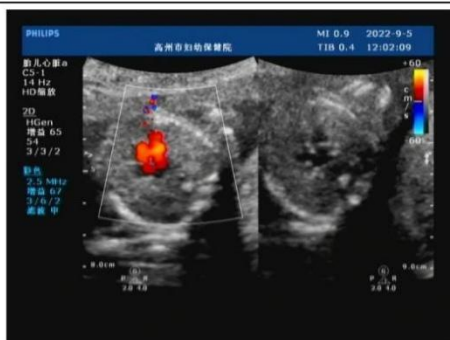


# 高州市妇幼保健院

## 超声影像检查报告单

诊室: 文明路彩超一室

姓名: 何晓露 性别: 女 年龄: 33岁 住院号: 床号:  
送检科室: 文明路妇产科 申请医生: 陈雪梅 报告时间: 2022-09-05 11:42  
检查部位: (出生防控免费) (单胎) 形态结构畸形超声筛查



**超声所见:** 测量单位: 长度mm, 面积scm, 速度cm/s, 流量ml/min, 压力mmHg, 容积ml。

子宫明显增大, 内见一个羊膜囊, 一个胎儿。

胎方位: 未定。

双顶径: 42mm, 头围: 153mm, 腹围: 127mm, 股骨长: 29mm。

胎盘位于子宫后壁, 厚: 21mm。

羊水最大径线: 39mm。

脐动脉S/D: 3.21, HR: 158次/分。

胎儿头部: 颅骨回声可见, 大脑回声可见, 脑中线居中, 丘脑可见, 侧脑室未见增宽。

胎儿颜面: 上唇皮肤回声未见明显中断。

胎儿颈部: 未见脐带压迹及彩色血流环绕。

胎儿胸部: 心律整, 四腔心结构可见, 房室大小比例未见异常。

胎儿腹部: 腹壁皮肤回声未见明显中断, 肝、胃、双肾、膀胱可见。

胎儿脊柱: 颈、胸、腰、骶尾段排列整齐。

胎儿四肢: 双上肢肱骨、尺桡骨, 双下肢股骨、胫腓骨可见。

### 超声提示:

宫内妊娠, 单活胎, 如孕18+周大小。

胎盘成熟度0级。

羊水量正常。

胎儿脐动脉S/D比值正常范围。

建议23-27周做II级+四维彩超检查。

报告医生: 尹春妹

审核医生: 尹春妹

会诊医生:

超声检查不能发现所有的胎儿畸形, 本次超声检查描述“未见明显异常”不代表“一切正常”, 没有描述的胎儿结构不在本次超声检查范围内; II级产前超声检查主要是筛查致死性胎儿畸形包括: 无脑儿、严重脑膨出、严重开放性脊柱裂、严重胸腹壁缺损及内脏外翻、单腔心、致死性软骨发育不良。由于受多因素影响(孕妇腹壁厚度、胎儿位置及生长发育过程中变化、羊水量、孕周、病程发展未导致解剖结构异常显像等), 对轻度唇裂(唇红裂)、先天性心脏病、骨骼系统畸形的诊断准确率和检出率较低。胎儿四腔心未见明显异常, 只能排除50-70%先天性心脏病; 此项检查除对胎儿股骨长骨检测外, 不包括其它四肢长骨及手部、足部的检查。胎儿耳朵、性别与生殖器相关问题不在超声检查范围内。请理解超声检查具有局限性以及因胎儿生长发育过程中的变化造成结果的不确定性和随访的必要性。此报告仅供临床参考。  
如对上述内容有任何疑问, 请咨询临床医生。地址: 高州市天文巷32号, 电话: 0668-6386803 文明路42号 电话: 6680396





# 高州市妇幼保健院

## 超声影像检查报告单

诊室: 住院急诊五室

姓名: 赵苏明 性别: 女 年龄: 47岁 住院号: 床号:  
送检科室: 妇女保健中心[新院门诊楼] 报告时间: 2022-09-05 11:29  
检查部位: 超声计算机图文报告, 泌尿系统B超, 肝胆胰脾超声, 妇科B超(经腹部)



**超声所见:** 测量单位: 长度mm, 面积scm, 速度cm/s, 流量ml/min, 压力mmHg, 容积ml。

经腹部探查盆腔:

子宫后倾, 大小约43mm×42mm×48mm, 形态正常, 包膜光滑, 清晰, 宫壁回声均匀。

宫腔线居中, 内膜厚约: 13mm。

宫颈不大, 阴道内见带状强回声。

双侧附件区未见明显包块。

子宫直肠窝内见液性暗区, 深约: 15mm。

CDFI: 未见明显异常血流信号。

肝脏大小形态正常, 表面平滑, 实质回声均匀, 未见占位性病变, 肝内外胆管未见扩张。

胆囊不大, 壁光滑, 腔内未见异常回声。

脾脏大小形态正常, 实质回声均匀, 内未见异常回声。

胰腺显示欠清。

双肾大小形态正常, 轮廓线清晰, 实质回声均匀, 肾内未见异常回声。

双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈, 壁光滑, 内未见明显病变。

CDFI: 未见明显异常血流信号。

### 超声提示:

子宫附件未见明显异常。

宫后积液。

肝、胆囊、脾未见明显异常。

泌尿系未见明显异常。

报告医生: 唐贵梅

审核医生: 陆君琰

会诊医生:

本超声提示仅供参考, 请结合临床考虑。

地址: 高州市天文巷32号, 电话: 0668-6386803

文明路42号 电话: 6680396