

湖南省从业人员健康检查证明（表）

类型：☒食品 ☐公共场所 ☐药品 ☐饮用水 ☐其它  
☐乳制品 ☐化妆品 ☐消毒 ☐医疗器械

编号：43050234620230406002306

|                         |           |   |     |      |   |
|-------------------------|-----------|---|-----|------|---|
| 一般情况                    |           |   |     |      |  |
| 姓名                      | 陈康        |   | 性别  | 男    |   |
| 身份证号码                   | 4305***** |   |     |      |   |
| 健康检查信息                  |           |   |     |      |   |
| 疾病名称                    | 检查结果      |   |     | 医师签章 | 检查日期  |
|                         | 无         | 有 | 备注  |      |   |
| 细菌性痢疾                   | ✓         |   | 未检出 | 米春蓉  | 2023/04/08  |
| 伤寒和副伤寒                  | ✓         |   | 未检出 | 米春蓉  | 2023/04/08  |
| 病毒性肝炎<br>(甲型、戊型)        |           |   | 阴性  | 米春蓉  | 2023/04/07  |
| 活动性肺结核                  | ✓         |   | 未检出 | 邵正群  | 2023/04/06  |
| 化脓性或渗出性皮肤病              | ✓         |   | 未检出 | 丁和平  | 2023/04/06  |
| 手部真菌感染性疾病<br>(如手癣、指甲癣等) | ✓         |   | 未检出 | 丁和平  | 2023/04/06  |
| 霍乱                      | ✓         |   | 未检出 | 米春蓉  | 2023/04/08  |
| 阿米巴性痢疾                  | ✓         |   | 未检出 | 米春蓉  | 2023/04/08  |
| 手部湿疹                    | ✓         |   | 未检出 | 丁和平  | 2023/04/06  |
| 手部的银屑病或者鳞屑              | ✓         |   | 未检出 | 丁和平  | 2023/04/06  |

医疗机构 (章) :



日期：2023-04-08

# 检验单/报告单



## 长沙山水医学检验实验室 检验报告单



单位名称：邵阳市双清区人民医院  
姓名：陈康 科室：  
性别：男 床号：  
年龄：33岁 送检医生：  
体检单位：  
送检时间：2023.04.06 接收时间：2023.04.06  
标本条码：  
实验号：3053  
标本类型：粪便  
标本情况：正常  
联系电话：  
备注：

| 检验项目名称 | 检测方法 | 检验结果 | 单位 参考区间 |
|--------|------|------|---------|
| 细菌性痢疾  |      | 未检出  |         |
| 伤寒和副伤寒 |      | 未检出  |         |
| 霍乱     |      | 未检出  |         |
| 阿米巴性痢疾 |      | 未检出  |         |



检验者：朱海荣 审核者：李涵晖 报告者：李涵晖 实验室：便常规

本检验仅对来样负责。如果对结果有异议，请在接到结果后7个工作日内与我们联系，多谢合作！  
网址：www.hnshanshui.com 联系电话：0731-89838184 地址：长沙市雨花区洞井中路476号武峰大厦2地块201室



报告日期：2023/4/8 9:01:49  
页码：1/1



# 长沙山水医学检验实验室

## 检验报告单



单位名称：邵阳市双清区人民医院  
姓名：陈康 科室：  
性别：男 床号：  
年龄：33岁 送检医生：  
体检单位：  
送检时间：2023.04.06 接收时间：2023.04.06  
标本条码：  
实验号：3083  
标本类型：血清  
标本情况：正常  
联系电话：  
备注：

| 检验项目名称              | 检测方法  | 检验结果  | 单位 | 参考区间 |
|---------------------|-------|-------|----|------|
| 甲型肝炎抗体IGM (HAV-IGM) | 酶联免疫法 | 阴性(-) |    | 阴性   |
| 戊型肝炎抗体IGM (HEV-IGM) | 酶联免疫法 | 阴性(-) |    | 阴性   |



检验者：朱海荣 审核者：李海华 报告者：李海华 实验室：酶免115

本检验仪对来样负责。如果对结果有异议，请在接到结果后7个工作日内与我们联系，多谢合作！  
网址：www.hnshanshui.com 联系电话：0731-89838184 地址：长沙市雨花区洞井中路476号武峰大厦2地块201室



报告日期：2023/4/7 14:50:33  
页码：1/1