

从业人员健康体检导引单



姓 名：	张三	身份证号：	410325198111040111
性 别：	男	出生日期：	1981 年 11 月 04 日

温馨提示：

- ☐1、请您按照下列体检项目和楼层依次进行体检，请勿缺项；
- ☐2、若检查肝胆 B 超、肝肾功能请空腹检查；
- ☐3、若相关信息与所报不符，请予以注明。

序号	科室	检查项目	备注
<input type="checkbox"/> 1	常规检查	(从业)既往病史	请到 2 楼体检科
<input type="checkbox"/> 2	内科	(从业)内科体征	请到 2 楼
<input type="checkbox"/> 3	皮肤科	(从业)皮肤病	请到 2 楼
<input type="checkbox"/> 4	放射科	胸透	请到 1 楼放射科
<input type="checkbox"/> 5	检验科	大便培养	请到 2 楼体检科
<input type="checkbox"/> 6	检验科	肝功能 3 项	请到 2 楼体检科

该表样仅供演示，获取完整版本软件，请与网睿科技联系。

官方网站：www.i-pe.cn

联系电话：18872201090

联系 QQ：79252127

联系邮箱：service@inethink.com