45097196

关爱生命　　共享健康

北京协和医院健康医学部

体检编号：	P0118340
姓　　名：	郭欣
性　　别：	女
年　　龄：	23
体检日期：	2025-06-14
单　　位：	个人
部门名称：	

协和医院健康医学部全体员工
恭祝您身体健康、全家幸福！

尊敬的 郭欣 女士

您好！

欢迎您选择北京协和医院健康医学部，感谢您对我们工作的信任和支持！

本体检报告内容按先后顺序分别为总检结论与建议（体检异常结果总结）、各科室检查情况、化验单、超声和放射科等辅助检查结果以及部分检查的原始报告。报告的后面附有您的原始体检指引单，上面列有体检的所有具体项目。

温馨提示：

1. 此报告仅作为健康保健之用，不做任何证明依据。如对检查项目及结果有异议，请及时联系我科。

2. 健康体检采用的是针对常见疾病的常规筛查方法，具有一定局限性，体检无法替代专科诊疗。如您有不适症状，请及时到相关科室就诊。

3. 此报告结果仅反应体检当时的健康情况，考虑到疾病变化和发展的可能，请您坚持年度体检，定期复查。

4. 在我科进行体检的客人，自体检之日起 6 个月内可以增加单项检查及异常结果复查（费用自理）。

联系电话：010-69159883/9928
医院网址：www.pumch.cn
体检中心地址：北京市东城区东单北大街北京协和医院新门诊楼 10 层
公交路线：可乘坐地铁 1 号线、5 号线或公交车 106、108 路至东单站

北京协和医院健康医学部公众号

北京协和医院 APP

总检建议与结论

在本次体检的项目中，您有以下几方面的情况敬请注意：

1、[血脂异常]

低密度脂蛋白胆固醇：3.78 mmol/L(低危人群应 <3.4　中高危人群应 <2.6　极高危人群应 <1.8　超高危人群应 <1.4 mmol/L)

总胆固醇：5.60 mmol/L(合适水平 <5.2　边缘升高 5.2-6.2　升高 ≥6.2 mmol/L) ↑

建议改善生活方式，调整饮食结构（减少外出用餐，低脂饮食。不吃动物内脏、肥肉、油炸食品，控制甜点和零食摄入，限酒），适当运动。3个月复查血脂。

2、[CT：左肺上叶胸膜下微结节]

建议6-12个月复查，如有胸痛、咯血、持续咳嗽等症状，建议呼吸内科就诊，进一步诊治。

3、[CT：胸腺未完全退化可能]

建议定期复查。胸腺随年龄增长逐步退化，胸腺未完全退化可为正常现象。

4、[甲状腺功能异常]

促甲状腺激素：4.928 μIU/mL(0.380-4.340 μIU/mL) ↑

建议内分泌科就诊，进一步诊治。

5、[妇科超声：宫腔少量积液]

定期复查妇科超声。

6、[血常规异常]

中性粒细胞百分比：40.9 %(50.0-75.0 %) ↓

淋巴细胞百分比：53.3 %(20.0-40.0 %) ↑

建议近期复查，如持续异常，建议血液内科就诊进一步诊治。

7、[铁四项异常]

转铁蛋白：1.88 g/L(2.00-3.60 g/L) ↓

TfR-F指数：6.0 (6.4-22.4) ↓

可溶性转铁蛋白受体：11.89 nmol/L(12.16-27.25 nmol/L) ↓

建议定期复查。

8、[总25羟维生素D不足]

总25羟维生素D：26.4 ng/ml(缺乏 <20　不足 20-30　充足 >30 ng/ml)

建议多晒太阳，补充维生素D，营养科随诊复查。

9、[尿常规异常]

红细胞：25 Cells/μl(<25 Cells/μl) ↑

白细胞：70 Cells/μl(<15 Cells/μl) ↑

蛋白质：TRACE g/L(NEG g/L) ↑

建议清洁外阴，留中段尿复查尿常规。如持续异常，建议肾内科就诊。

10、[鼻-呼气一氧化氮测定异常]

呼出气NO测定(经鼻)浓度均值：815 ppb(250-500 ppb) ↑

提示鼻窦口开放的过敏性鼻炎，建议定期复查，如有相关症状，建议变态反应科就诊进一步检查。

11、[眼：屈光不正]

眼科随诊。

12、[腹部MRI：肝右叶散在小囊肿可能]

建议肝外科随诊，定期（6-12个月）复查。

13、[腹部MRI：左肾下部小囊肿]

建议泌尿外科随诊，定期（6-12个月）复查。

总检医生：	李佳	总检日期：	2025-06-19
审核医生：	徐腾达	审核日期：	2025-06-19

一般检查

项目名称	检查结果	单位	参考范围
身高	161	cm	
体重	48	kg	
体质指数	18.52	kg/m/m	18.5-24
腰围	62	cm	
收缩压	98	mmHg	90-139
舒张压	64	mmHg	60-89

检查医生：苏睿　　检查日期：2025-06-14

人体代谢动态测定分析

项目名称	检查结果	单位	参考范围
体脂百分比	27.2	%	
内脏脂肪面积	55.2	平方厘米	

检查医生：冯元丽　　检查日期：2025-06-14

内科检查

项目名称	检查结果	单位	参考范围
既往史	无		无
现病史	无		无
心率	81	次/分	60-100
心脏节律	整齐		整齐
心脏杂音	无		无
肺部	正常		正常
肝	未触及		未触及
脾	未触及		未触及
腹部	正常		正常

检查医生：魏凡　　检查日期：2025-06-14

外科检查

项目名称	检查结果	单位	参考范围
既往史	无		无
现病史	无		无
甲状腺	无肿大		无肿大
浅表淋巴结	无肿大		无肿大
乳腺	正常		正常
四肢关节	未见明显运动异常		未见明显运动异常
脊柱	未见明显运动异常		未见明显运动异常

肛门直肠	放弃检查	正常
疝	无	无
其它	无	无

检查医生：孙杰　　检查日期：2025-06-14

眼科检查

项目名称	检查结果
既往史	无
现症状	无
矫正视力右	0.8
矫正视力左	1.2
是否配戴隐形眼镜	否
眼睑	正常
结膜	右眼结膜色素沉着，余正常
角膜	正常
晶体	正常
眼底	双眼小瞳孔未见异常
其他眼疾	无
虹膜	未见异常
前房	未见异常

检查医生：杨景元　　检查日期：2025-06-14

扫描激光眼底检查

项目名称	检查结果
扫描激光眼底检查(SLO)(眼科)	未见异常

检查医生：杨景元　　检查日期：2025-06-14

血常规

序号	项目名称	英文缩写	检查结果		单位	参考范围
1	*白细胞	WBC	5.27		×10S9/L	3.50-9.50
2	淋巴细胞百分比	LY%	53.3	↑	%	20.0-40.0
3	单核细胞百分比	MONO%	4.6		%	3.0-8.0
4	中性粒细胞百分比	NEUT%	40.9	↓	%	50.0-75.0
5	嗜酸性粒细胞百分比	EOS%	0.8		%	0.5-5.0
6	嗜碱性粒细胞百分比	BASO%	0.4		%	0.0-1.0
7	淋巴细胞绝对值	LY#	2.81		×10S9/L	0.80-4.00
8	单核细胞绝对值	MONO#	0.24		×10S9/L	0.12-0.80

9	中性粒细胞绝对值	NEUT#	2.16	×10S9/L	2.00-7.50
10	嗜酸性粒细胞绝对值	EOS#	0.04	×10S9/L	0.02-0.50
11	嗜碱性粒细胞绝对值	BASO#	0.02	×10S9/L	0.00-0.10
12	*红细胞	RBC	4.39	×10S12/L	3.50-5.00
13	*血红蛋白	HGB	136	g/L	110-150
14	*红细胞压积	HCT	39.3	%	35.0-50.0
15	*平均红细胞体积	MCV	89.5	fl	82.0-97.0
16	*平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	346	g/L	320-360
17	*平均红细胞血红蛋白	MCH	31.0	pg	27.0-32.0
18	红细胞体积分布宽度(SD)	RDW-S	38.1 ↓	fl	39.0-46.0
19	红细胞体积分布宽度(CV)	RDW-C	11.8	%	0.0-15.0
20	*血小板	PLT	299	×10S9/L	100-350
21	血小板压积	PCT	0.26	%	0.11-0.28
22	血小板体积分布宽度	PDW	8.6 ↓	fl	9.0-17.0
23	平均血小板体积	MPV	8.6	fl	7.0-13.0
24	大血小板比率	P-LCR	13.1	%	13.0-43.0

检查者：史添麒　　审核者：史添麒　　报告日期：2025-06-14

HbA1C

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	糖化血红蛋白	HbA1c	4.7	%	4.5-6.3

检查者：张琪　　审核者：胡莹莹　　报告日期：2025-06-16

SPE

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	白蛋白	Alb%	62.3	%	53.5-70.4
2	α1球蛋白	α1	2.7	%	2.2-4.8
3	α2球蛋白	α2	7.5	%	5.4-11.1
4	β1球蛋白	β1	4.8	%	4.1-7.3
5	β2球蛋白	β2	4.7	%	1.8-6.2
6	γ 球蛋白	γ	18.0	%	9.1-24.0
7	白蛋白/球蛋白	A/G	1.7		1.0-2.5

检查者：邸茜　　审核者：张俊保　　报告日期：2025-06-16

sdLDL,CysC,HCY,糖化白蛋白,脂全,肾全,肝全

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	*丙氨酸氨基转移酶	ALT	9	U/L	7-40

2	总蛋白	TP	79	g/L	60-85
3	白蛋白	Alb	49	g/L	35-52
4	白蛋白球蛋白比	A/G	1.6		1.0-2.5
5	前白蛋白	PA	210	mg/L	200-400
6	总胆红素	TBil	10.4	μmol/L	5.1-22.2
7	直接胆红素	DBil	3.3	μmol/L	≤6.8
8	*谷氨酰转肽酶	GGT	14	U/L	7-45
9	*碱性磷酸酶	ALP	55	U/L	35-100
10	*天门冬氨酸氨基转移酶	AST	20	U/L	13-35
11	同型半胱氨酸	HCY	8.3	μmol/L	<15.0
12	总胆汁酸	TBA	5.2	μmol/L	<10.0
13	*乳酸脱氢酶	LD	138	U/L	0-250
14	胆碱酯酶	ChE	6.0	kU/L	5.0-12.0
15	*钾	K	4.2	mmol/L	3.5-5.5
16	*钠	Na	139	mmol/L	135-145
17	*氯	Cl	103	mmol/L	96-111
18	总二氧化碳	TCO2	29.2	mmol/L	20.0-34.0
19	*钙	Ca	2.39	mmol/L	2.11-2.52
20	校正钙	cCa	2.21	mmol/L	
21	*无机磷	P	1.40	mmol/L	0.85-1.51
22	镁	Mg	1.04	mmol/L	0.70-1.10
23	胱抑素 C	CysC	0.78	mg/L	0.59-1.03
24	*肌酐(酶法)	Cr(E)	70	μmol/L	45-84
25	*尿素	Urea	5.6	mmol/L	2.8-7.2
26	*葡萄糖	Glu	4.8	mmol/L	3.9-6.1
27	糖化白蛋白含量	GA%	15.1	%	10.8-17.1
28	*尿酸	UA	235	μmol/L	150-357
29	*总胆固醇	TC	5.60 ↑	mmol/L	合适水平 <5.2 边缘升高 5.2-6.2 升高 ≥6.2
30	*甘油三酯	TG	0.70	mmol/L	合适水平 <1.7 边缘升高 1.7-2.3 升高 ≥2.3
31	高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.61	mmol/L	降低 <1.0
32	低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	3.78	mmol/L	低危人群应 <3.4 中高危人群应 <2.6 极高危人群应 <1.8 超高危人群应 <1.4
33	小而密低密度脂蛋白胆固醇	sdLDL-C	1.03	mmol/L	0.23-1.37

34	非高密度脂蛋白胆固醇	nonHDL-C	3.99	mmol/L	低危人群应 <4.2 中高危人群应 <3.4 极高危人群应 <2.6 超高危人群应 <2.2
35	载脂蛋白 A1	ApoA1	1.43	g/L	1.05-2.05
36	载脂蛋白 B	ApoB	1.17	g/L	0.55-1.30
37	脂蛋白(a)	Lp(a)	27	mg/L	0-300
38	超敏 C 反应蛋白	CRP/hsCRP	1.50	mg/L	心血管低风险 <3.00 提示急性炎症 >8.00
39	游离脂肪酸	FFA	571	μmol/L	129-769

检查者：邸茜　　审核者：张俊保　　报告日期：2025-06-16

铁 4 项+叶酸[血清]+VB12

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	血清铁	SI	105	μg/dl	50-170
2	转铁蛋白	TRF	1.88 ↓	g/L	2.00-3.60
3	总铁结合力	TIBC	265	μg/dl	250-450
4	转铁蛋白饱和度	TS	39.6	%	25.0-50.0
5	铁蛋白	SF	117	ng/ml	14-307
6	可溶性转铁蛋白受体	sTfR	11.89 ↓	nmol/L	12.16-27.25
7	TfR-F 指数	TfR/F	6.0 ↓		6.4-22.4
8	血清叶酸	Sfa	14.5	ng/ml	>4.0
9	维生素 B12	VB12	771	pg/ml	180-914

检查者：邸茜　　审核者：张俊保　　报告日期：2025-06-16

ProGRP, SCCAg, Cyfra21-1, CA125, CA15-3, CA19-9, CEA, AFP, PG I/II

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	鳞状细胞癌抗原	SCCAg	1.1	ng/ml	0-1.5
2	甲胎蛋白	AFP	1.8	ng/ml	≤20.0
3	癌胚抗原	CEA	1.2	ng/ml	≤5.00
4	糖链抗原 19-9	CA19-9	5.1	U/ml	0-37.0
5	糖链抗原 125	CA125	29.7	U/ml	≤35.0
6	糖链抗原 15-3	CA15-3	8.0	U/ml	≤25.0
7	细胞角蛋白 19 片段	Cyfra211	1.3	ng/ml	≤3.5
8	胃蛋白酶原 I	PG I	42.5	ng/ml	
9	胃蛋白酶原 II	PG II	6.2	ng/ml	
10	胃蛋白酶原 I/II	PG I/II	6.9		>3.0
11	血清胃泌素释放肽前体	ProGRP	41	pg/ml	0-50

检查者：刘挺　　审核者：李鹏　　报告日期：2025-06-16

总 25 羟维生素 D(体检)

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	总 25 羟维生素 D	T-25OHD	26.4	ng/ml	缺乏 <20　不足 20-30　充足 >30

检查者：张芳　　审核者：张芳　　报告日期：2025-06-16

甲功 3,甲功 2

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	游离三碘甲状腺原氨酸	FT3	3.07	pg/ml	1.80-4.10
2	游离甲状腺素	FT4	1.28	ng/dl	0.81-1.89
3	三碘甲状腺原氨酸	T3	1.00	ng/ml	0.66-1.92
4	甲状腺素	T4	8.10	μg/dl	4.30-12.50
5	促甲状腺激素	TSH	4.928 ↑	μIU/mL	0.380-4.340
6	甲状腺球蛋白抗体	A-Tg	<1.3	IU/ml	<4.5
7	甲状腺过氧化物酶抗体	A-TPO	39	IU/ml	<60

检查者：张芳　　审核者：张芳　　报告日期：2025-06-16

IgG4,自身抗体体检组合 A

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	抗核抗体(IgG 型)	ANA	阴性(-)		<1:80
2	抗着丝点抗体(IgG 型)	ACA	阴性(-)		<1:80
3	IgG 亚类 4	IgG4	745	mg/L	36-2090
4	抗平滑肌抗体(IgG 型)	SMA	阴性(-)		<1:80
5	抗胃壁细胞抗体(IgG 型)	PCA	阴性(-)		<1:80
6	抗线粒体抗体(IgAGM 型)	AMA	阴性(-)		<1:80
7	抗线粒体抗体 IgG 型(M2 亚型)(CLIA)	AMA-M2(CLIA)	阴性(-) <2	RU/ml	<20
8	抗肝肾微粒体抗体(IgG 型)	LKM	阴性(-) <2	RU/ml	<20
9	抗双链 DNA 抗体(IgG 型)(CLIA)	ds-DNAIgG(CLIA)	阴性(-) 8.8	IU/ml	阴性<24.0；阳性≥36.0　可疑 24.0-<36.0
10	抗谷氨酸脱羧酶抗体(IgG 型)	GAD	阴性(-) <2	IU/ml	阴性<10
11	抗环瓜氨酸多肽抗体(CLIA)	CCP(CLIA)	阴性(-) <0.5	U/ml	阴性 <5.0
12	抗 RNP 抗体(CLIA)	RNP(CLIA)	阴性(-) <2	AU/mL	阴性 <16.0　可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
13	抗 Sm 抗体(CLIA)	Sm(CLIA)	阴性(-) <3.5	AU/mL	阴性 <16.0　可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
14	抗 SSA 抗体(CLIA)	SSA(CLIA)	阴性(-) <2	AU/mL	阴性 <16.0　可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0

15	抗 SSB 抗体(CLIA)	SSB(CLIA)	阴性(-) <2	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
16	抗 Scl-70 抗体(CLIA)	Scl-70(CLIA)	阴性(-) <2	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
17	抗 Jo-1 抗体(CLIA)	Jo-1(CLIA)	阴性(-) <2	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
18	抗心磷脂抗体 IgG	ACL-IgG	阴性(-) 2.0	GPLU/ml	阴性 <8.0 可疑 8.0-<12.0 阳性 ≥12.0
19	抗 β2 糖蛋白 1-IgG	B2GP1-IgG	阴性(-) 2.1	AU/ml	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0

检查者：胡朝军　　审核者：任昕媛　　报告日期：2025-06-16

Ig3 项,RF

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	免疫球蛋白 G	IgG	14.53	g/L	7.00-17.00
2	免疫球蛋白 A	IgA	2.55	g/L	0.70-4.00
3	免疫球蛋白 M	IgM	1.29	g/L	0.40-2.30
4	类风湿因子	RF	3.0	IU/ml	0-20

检查者：邸茜　　审核者：张俊保　　报告日期：2025-06-16

幽门螺杆菌抗体分型(血清)

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	细胞毒素抗体	CagA	阴性(-)		阴性(-)
2	空泡毒素抗体(95KD)	VacA(95)	阴性(-)		阴性(-)
3	空泡毒素抗体(91KD)	VacA(91)	阴性(-)		阴性(-)
4	尿素酶 B 抗体	UreB	阴性(-)		阴性(-)
5	尿素酶 A 抗体	UreA	阴性(-)		阴性(-)

备注：1.幽门螺杆菌(HP)抗体阴性：以上四种抗体均阴性；\R\r\R\n2.I 型 HP 抗体阳性： CagA 和 VacA 中任意一种或两种同时阳性；\R\r\R\n3.II 型 HP 抗体阳性：仅 UreA 和 UreB 中任意一种或两种同时阳性，CagA 和 VacA 均阴性。

检查者：王太娥　　审核者：崔京涛　　报告日期：2025-06-16

乙肝 5 项（放弃）

检查者：　　审核者：　　报告日期：

ACR

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	尿微量白蛋白	UMAlb	35.0	mg/L	
2	尿肌酐(酶法)	U-Cr(E)	22.73	mmol/L	
3	尿白蛋白肌酐比值	ACR	14	mg/g Cr	0-30

检查者：高冉　　审核者：张芳　　报告日期：2025-06-16

尿常规

序号	项目名称	英文缩写	检查结果		单位	参考范围
1	比重	SG	1.025			1.005-1.030
2	酸碱度	PH	5.5			5.0-8.0
3	白细胞	WBC	70	↑	Cells/μl	<15
4	亚硝酸盐	NIT	NEG			NEG
5	蛋白质	PRO	TRACE	↑	g/L	NEG
6	葡萄糖	GLU	NEG		mmol/L	NEG
7	酮体	KET	NEG		mmol/L	NEG
8	尿胆原	UBG	3.2		μmol/L	3-16
9	胆红素	BIL	NEG		μmol/L	NEG
10	红细胞	BLD	25	↑	Cells/μl	<25

检查者：郝英英　　审核者：李静　　报告日期：2025-06-14

便潜血（放弃）

检查者：　　审核者：　　报告日期：

呼出气一氧化氮测定[经口]

项目名称	检查结果	单位	参考范围
呼出气 NO 测定(经口)浓度均值	15	ppb	0-30

检查医生：刘杰　　检查日期：2025-06-14

呼出气一氧化氮测定[经鼻]

项目名称	检查结果		单位	参考范围
呼出气 NO 测定(经鼻)浓度均值	815	↑	ppb	250-500

检查医生：刘杰　　检查日期：2025-06-14

十二通道常规心电图检查

窦性心律，心电图大致正常

检查医生：满开兰　　报告日期：2025-06-16

心脏彩超

项目名称	检查结果
心超其它测量	近端升主动脉:26mm 主动脉窦部:26mm 左房前后径:27mm 右室前后径:16mm 室间隔:6mm 左室后壁:6mm 左室舒张末内径:42mm 左室收缩末内径:28mm 左室缩短分数:34% 左室射血分数(M 型):64% 主肺动脉:19mm 三尖瓣反流速度:2.2m/s TAPSE:22mm E/A:1.8 二尖瓣平均 E/E′ :7 下腔静脉:13mm
心超其它所见	二维、M 型超声检查： 心脏各房室内径正常； 左、右室收缩功能及室壁运动未见异常； 二尖瓣前叶略冗长，余瓣膜形态结构及启闭未见异常； 无心包积液； 彩色多谱勒血流显像、脉冲多普勒及连续多谱勒：各瓣膜血流速度未见明显增快，二、三尖瓣可见极少量反流束，二尖瓣血流频谱及瓣环组织多普勒示左室舒张功

能正常。

诊断提示　　心脏结构与功能未见明显异常

检查医生：王辉　　报告日期：2025-06-18

经颅多普勒

所检颅外颅内血流速度及频谱形态未见明显异常。

检查医生：戴悦萱　　报告日期：2025-06-14

肝胆胰脾彩超检查

检查所见： 肝脏大小形态未见异常，肝实质回声欠均。 胆囊大小未见异常，内未见结石及占位。 胆管及门脉未见明显增宽。 胰腺所显示部分形态及结构未见异常。 脾脏大小形态未见异常，实质回声尚均。

诊断意见： 肝胆胰脾未见异常

检查医生：赵佳琳　　报告日期：2025-06-14

双侧肾脏大小及皮质厚度彩超检查

检查所见： 双侧肾脏大小形态及结构未见异常，双肾盂肾盏未见扩张。

诊断意见： 双肾未见异常

检查医生：赵佳琳　　报告日期：2025-06-14

子宫双附件彩超检查

检查所见： （经腹）子宫大小形态未见明显异常，宫腔下段可见无回声，宽约 0.1cm，单层内膜厚约 0.2cm。 肌层回声欠均。 双侧附件区未见明确囊实性包块。 盆腔未见明显游离液性暗区。

诊断意见： 宫腔少量积液

检查医生：赵佳琳　　报告日期：2025-06-14

颈动脉彩超检查

检查所见： 双侧颈动脉内膜尚光滑，内中膜未见明显增厚。 CDFI：双侧颈动脉血流通畅，充盈良好，频谱形态及测值未见异常。

诊断意见： 双侧颈动脉未见异常

检查医生：赵佳琳　　报告日期：2025-06-14

甲状腺彩超检查

检查所见： 甲状腺大小形态未见明显异常，腺体回声欠均匀，CDFI：腺体内血流信号未见异常。

诊断意见： 甲状腺未见异常

检查医生：赵佳琳　　报告日期：2025-06-14

乳腺彩超检查

检查所见： 双乳腺体结构清晰，乳头深部导管未见扩张。 双乳未见明确囊实性结节，CDFI：未见异常血流。

诊断意见： 双侧乳腺未见异常

检查医生：赵佳琳　　报告日期：2025-06-14

骨密度测定最高限价

骨密度：不低于同龄人骨量

检查医生：李翠平　　报告日期：2025-06-16

胸部低剂量 CT

检查所见： 双侧胸廓对称。双肺纹理分布均匀，左肺上叶尖后段胸膜下微结节(201im20)，直径 2mm。气管支气管通畅，两肺门及纵隔多发小淋巴结。心影不大。双侧胸膜未见明显增厚。前纵隔软组织密度影。

诊断意见： 左肺上叶胸膜下微结节；考虑前纵隔未退化胸腺。

检查医生：任静　　报告日期：2025-06-18

腹部常规 MRI

检查所见： 肝脏大小形态未见明显异常，各叶比例正常，表面光滑，肝右叶散在点状长 T1 长 T2 信号影，DWI 信号不高。胆囊形态尚可，壁不厚。肝内外胆管未见扩张。胰腺形态未见明显异常，未见明确异常信号。脾不大，信号均匀。左肾下部见点状长 T1 长 T2 信号影。成像范围内右肾实质未见明确异常信号。腹膜后未见肿大淋巴结。

诊断意见： 肝右叶散在小囊肿可能；左肾下部小囊肿。

检查医生：刘雪清　　报告日期：2025-06-18

InBody

[InBody770]

ID	身高	年龄	性别	测试日期/时间
45097196 (郭欣)	161cm	23 (2001.08.03.)	女性	2025.06.14. 09:20

人体成分分析

	测量值	身体总水分	肌肉量	去脂体重	体重
身体总水分 (L)	25.8 (27.7~33.9)	25.8	33.2 (35.6~43.6)	35.2 (37.7~46.1)	48.3 (46.2~62.6)
蛋白质 (kg)	6.9 (7.5~9.1)				
无机盐 (kg)	2.52 (2.56~3.13)	细胞外含量			
体脂肪 (kg)	13.1 (10.9~17.4)				

肌肉脂肪分析

	低标准	标准	超标准
体重 (kg)	55 70 85 100 115 130 145 160 175 190 205 %	48.3	
骨骼肌 (kg)	70 80 90 100 110 120 130 140 150 160 170 %	18.8	
体脂肪 (kg)	40 60 80 100 160 220 280 340 400 460 520 %	13.1	

肥胖分析

	低标准	标准	超标准
身体质量指数(kg/m²)	10.0 15.0 18.5 21.0 25.0 30.0 35.0 40.0 45.0 50.0 55.0	18.6	
体脂百分比 (%)	8.0 13.0 18.0 23.0 28.0 33.0 38.0 43.0 48.0 53.0 58.0	27.2	

肌肉均衡

根据理想体重 ▬▬ 根据当前体重 ▬▬

	低标准	标准	超标准	细胞外水分比率
右上肢 (kg) (%)	40 60 80 100 120 140 160 180 200 %	1.53 86.8		0.375
左上肢 (kg) (%)	40 60 80 100 120 140 160 180 200 %	1.46 83.0		0.378
躯干 (kg) (%)	70 80 90 100 110 120 130 140 150 %	15.5 96.8		0.382
右下肢 (kg) (%)	70 80 90 100 110 120 130 140 150 %	5.66 101.4		0.386
左下肢 (kg) (%)	70 80 90 100 110 120 130 140 150 %	5.66 101.3		0.387

细胞外水分比率分析

	低标准	标准	超标准
细胞外水分比率	0.320 0.340 0.360 0.380 0.390 0.400 0.410 0.420 0.430 0.440 0.450	0.383	

人体成分测试历史记录

体重 (kg)	48.3
骨骼肌 (kg)	18.8
体脂百分比 (%)	27.2
细胞外水分比率	0.383

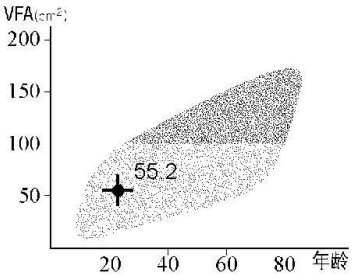
☑最近 □全部 25.06.14. 09:20

InBody 评分

73/100分

* 总得分反应身体成分的评估值。
肌肉发达的人得分可能超过100分。

内脏脂肪面积



体重控制

目标体重	54.5 kg
体重控制	+ 6.2 kg
脂肪控制	- 0.6 kg
肌肉控制	+ 6.8 kg

身体均衡评估

上肢	☑均衡	□轻度不均	□严重不均
下肢	☑均衡	□轻度不均	□严重不均
上下肢	☑均衡	□轻度不均	□严重不均

节段脂肪分析

右上肢	(0.9 kg)	93.8%
左上肢	(0.9 kg)	99.1%
躯干	(6.1 kg)	118.4%
右下肢	(2.2 kg)	95.0%
左下肢	(2.2 kg)	94.8%

研究项目

骨骼肌	18.8 kg	(20.6~25.2)
基础代谢率	1129 kcal	(1093~1254)
腰臀比	0.84	(0.75~0.85)
内脏脂肪面积	55.2 cm²	
脂肪量指数	5.1 kg/m²	
SMI	5.5 kg/m²	

结果解析

SMI

骨骼肌指数（SMI）是用四肢瘦体重除以身高的平方得到的。

生物电阻抗

Z(Ω)	右上肢	左上肢	躯干	右下肢	左下肢
1 kHz	481.4	494.7	37.5	342.6	340.7
5 kHz	473.5	487.0	36.5	337.0	335.2
50 kHz	434.8	452.1	32.5	309.1	308.9
250 kHz	394.9	414.7	28.4	280.6	280.6
500 kHz	379.1	398.6	26.4	272.9	273.1
1000 kHz	364.9	382.6	25.3	263.9	264.5

Ver:LookinBody120.3.2.0.6 - S/N: C72000363

Copyright©1996~ by InBody Co., Ltd. All rights reserved. BR-Chinese-C7-B-140425

北京协和医院
激光扫描检眼镜眼底检查

ID: 45097196　　Name: 郭欣　　Gender: 女

Birthdate: 2001-08-03　　Print Date: 2025-06-14



2025-06-14 09:02:55　No1:OD,MCOLOR,60°



2025-06-14 09:03:11　No2:OS,MCOLOR,60°

Diagnosis Comments:

北京协和医院

口呼气一氧化氮测定报告单

病人信息：

编号：45097196　　姓名：郭欣　　年龄：23岁

性别：女　　科室：健康医学部　　出生日期：

测定时间：2025-06-14 9:08:42

测定项目：

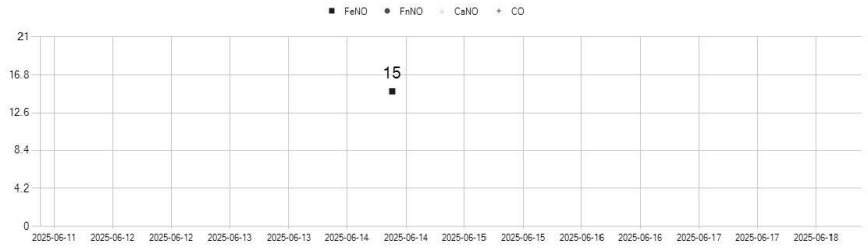
呼气方式：■在线　□离线　□潮气　　呼气温度：28.6℃

呼气压力：10.8cmH20　　呼气平均流速：48ml/s

呼气NO浓度：14.9,15.4,15.6,15.6,15.5,15.3ppb

呼气NO浓度均值:15ppb　　**呼气NO产生速率：739.7pl/s**

历史曲线：



测定意义：

（依据ATS及ERS 2011及2014年FeNO临床指南，结合呼气NO浓度的测定结果与症状病史判断）

测量值	意义
5-30ppb	正常值范围
30-50ppb	提示气道炎症及相关性疾病风险，如：哮喘，慢阻肺等。如有咳嗽等呼吸道症状，建议呼吸科门诊就诊。
＞50ppb	提示嗜酸性气道炎症及相关性疾病，如：哮喘，慢阻肺等。建议呼吸科门诊就诊，进行诊疗干预。

操 作 员：杜颖

医　　生：刘杰

北京协和医院

鼻呼气一氧化氮测定报告单

病人信息：

编号：45097196　　姓名：郭欣　　年龄：23岁

性别：女　　科室：健康医学部　　出生日期：

测定时间：2025-06-14 9:09:08

测定项目：

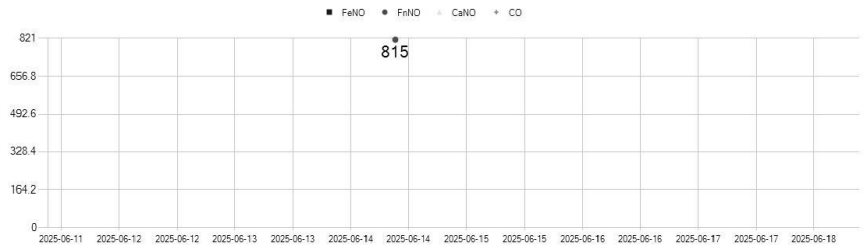
呼气方式：□在线　□离线　　采样位置：鼻部

呼气平均流速：10ml/s　　呼气温度：28.4℃

呼气NO浓度：796.1,815.0,844.7,803.1,810.0,819.4ppb

呼气NO浓度均值:815ppb　　**呼气NO产生速率：8147.0pl/s**

历史曲线：



测定意义：

参考值	炎症鉴别诊断
＜250ppb	鼻窦口堵塞的鼻炎、鼻窦炎;鼻息肉
250-500ppb	正常值范围
＞500ppb	鼻窦口开放的过敏性鼻炎

操 作 员：杜颖

医　　生：刘杰

北京协和医院心电图报告单

申请科室:健康医学部　　病区:

姓名:郭欣	病人ID:45097196	心率:81 bpm	QT/QTC: 360/419 ms	RV5+SV1:1.65 mV
性别:女	住院号:3253637	QRS:98 ms	QRS电轴:80 度	
年龄:23岁	床位号:	P-R间期:154 ms	SV1/RV5:0.65/1.00 mV	临床诊断:



诊断:

本报告仅供临床医生参考，报告医生签字有效

北京协和医院

超声心动图诊断报告

姓 名:	郭欣	**性 别:**	女	**年 龄:**	23岁
科 室:	健康医学部			**HISID:**	45097196
病 房:	-			**病历号:**	3253637



心脏：

近端升主动脉	26 mm	主动脉窦部	26 mm	左房前后径	27 mm		
右室前后径	16 mm	室间隔	6 mm	左室后壁	6 mm		
左室舒张末内径	42 mm	左室收缩末内径	28 mm	左室缩短分数	34 %		
左室射血分数(M型)	64 %	主肺动脉	19 mm	三尖瓣反流速度	2.2 m/s		
TAPSE	22 mm	E/A	1.8	二尖瓣平均E/E′	7		
下腔静脉	13 mm						

检查所见:

二维、M型超声检查：
心脏各房室内径正常；
左、右室收缩功能及室壁运动未见异常；
二尖瓣前叶略冗长，余瓣膜形态结构及启闭未见异常；
无心包积液；
彩色多谱勒血流显像、脉冲多普勒及连续多谱勒：各瓣膜血流速度未见明显增快，二、三尖瓣可见极少量反流束，二尖瓣血流频谱及瓣环组织多普勒示左室舒张功能正常。

诊断意见:

心脏结构与功能未见明显异常

2025年06月14日 10:10:16 **检查医生:** 王辉 **记录员:** 荆雅娜

告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

User Name : 北京协和医院健康医学部

DWL Patient Diagnostic Report

Patient: First Name: 郭欣, Last Name: 45097196, Sex : , DOB: 0001-1-1

Case Number: , Diagnosis:

Date: 2025-6-14 10:21:05

velocities in cm/s

Label	D	Vm	Vd	Vs	RI	PI	S/D	CCP	IWM Max	IWM Mean	IWM Min	Label	D	Vm	Vd	Vs	RI	PI	S/D	CCP	IWM Max	IWM Mean	IWM Min
2 MHz																							
--- above zeroline ---																							
												MCA_R	55	30	0	82	1.00	2.73	0	62	34	18
ACA_L	64	46	0	100	1.00	2.16	0	66	46	30		ACA_R	64	76	46	112	0.59	0.87	0	58	38	23
PCA_L	64	17	0	96	1.00	5.51	0	53	16	1		PCA_R	64	23	0	44	1.00	1.94	0	42	19	7
MCA_L	64	24	0	70	1.00	2.95	0	61	35	13													
VA_L	64	35	1	126	0.99	3.59	0	79	28	2		VA_R	64	32	3	76	0.96	2.28	0	54	18	5
BAS	82	1	0	9	1.00	5.67	0	0	0	0													
--- below zeroline ---																							
												MCA_R	55	17	0	60	1.00	3.49	0	48	24	12
ACA_L	64	0	0	5	1.00	46.7	0	0	0	0		ACA_R	64	50	32	71	0.55	0.78	0	34	22	14
PCA_L	64	24	0	45	1.00	1.84	0	24	10	4		PCA_R	64	16	0	47	1.00	2.97	0	28	15	5
MCA_L	64	6	0	32	1.00	5.73	0	0	0	0													
VA_L	64	23	0	82	1.00	3.66	0	53	23	3		VA_R	64	28	0	62	1.00	2.25	0	36	14	5
BAS	82	9	0	51	1.00	5.90	0	46	29	6													
4 MHz																							
--- above zeroline ---																							
CCA_L	-	14	0	40	1.00	2.82	0	0	0	0		CCA_R	-	12	0	61	1.00	5.16	0	24	6	1
SUBCL_L	-	23	0	85	1.00	3.65	0	26	6	1		SUBCL_R	-	9	0	64	1.00	6.94	0	26	8	0
ECA_L	-	56	0	85	1.00	1.51	0	49	12	2		ECA_R	-	35	4	72	0.95	1.98	0	35	10	2
ICA_L	-	20	0	85	1.00	4.17	0	36	12	1		ICA_R	-	36	0	75	1.00	2.04	0	37	17	5
--- below zeroline ---																							
CCA_L	-	13	1	33	0.96	2.44	0	26	19	10		CCA_R	-	15	0	49	0.99	3.21	0	13	4	1
SUBCL_L	-	27	4	55	0.92	1.86	0	20	6	0		SUBCL_R	-	12	0	53	1.00	4.55	0	27	7	0
ECA_L	-	37	0	55	1.00	1.48	0	29	7	1		ECA_R	-	18	0	42	1.00	2.26	0	16	5	1
ICA_L	-	3	0	55	1.00	18.9	0	21	7	0		ICA_R	-	14	0	44	1.00	3.17	0	12	5	2

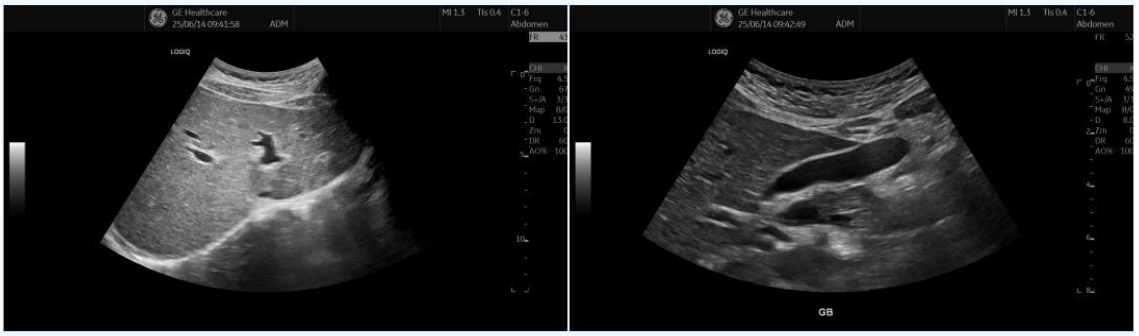
印象：所检颅外颅内血流速度及频谱形态未见明显异常。

北京协和医院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 23岁　　**设 备:** PHILIPS



检查所见:

肝脏大小形态未见异常，肝实质回声欠均。
胆囊大小未见异常，内未见结石及占位。
胆管及门脉未见明显增宽。
胰腺所显示部分形态及结构未见异常。
脾脏大小形态未见异常，实质回声尚均。

检查提示:

肝胆胰脾未见异常

2025年06月14日 09:44:01　　**检查医生:** 赵佳琳　　**记录员:** 陈玥

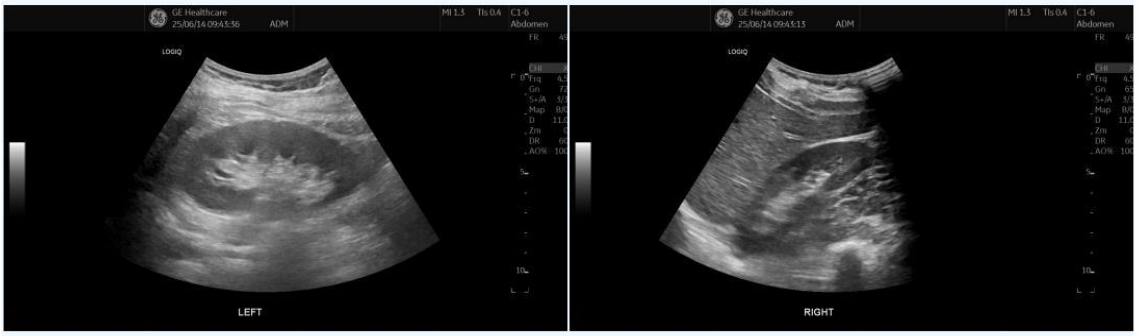
告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

北京协和醫院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 23岁　　**设 备:** PHILIPS



检查所见:

双侧肾脏大小形态及结构未见异常，双肾盂肾盏未见扩张。

检查提示:

双肾未见异常

2025年06月14日 09:46:07　　**检查医生:** 赵佳琳　　**记录员:** 陈玥

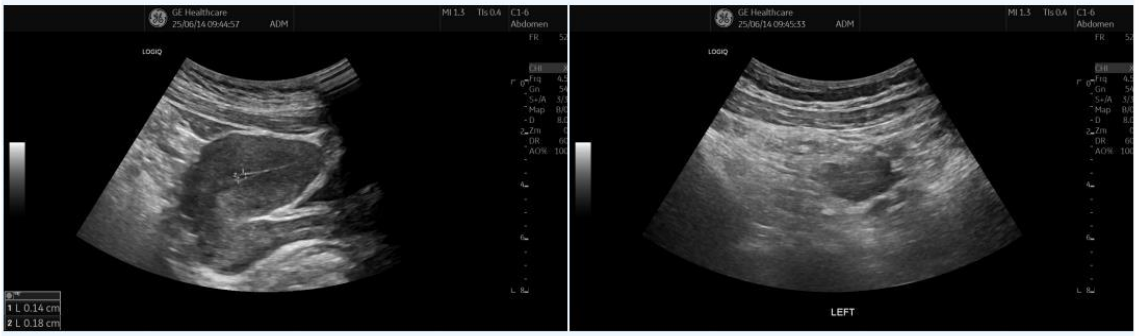
告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

北京协和医院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 23岁　　**设 备:** PHILIPS



检查所见:

（经腹）子宫大小形态未见明显异常，宫腔下段可见无回声，宽约0.1cm，单层内膜厚约0.2cm。

肌层回声欠均。

双侧附件区未见明确囊实性包块。

盆腔未见明显游离液性暗区。

检查提示:

宫腔少量积液

2025年06月14日 09:47:22　　**检查医生:** 赵佳琳　　**记录员:** 陈玥

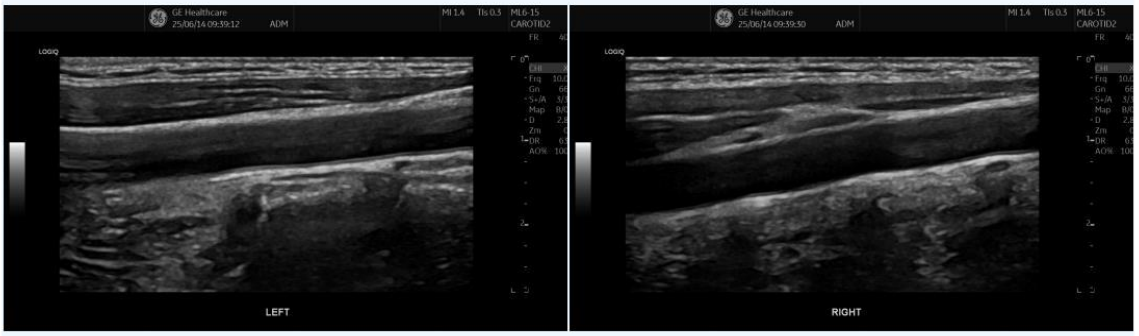
告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

北京协和醫院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 23岁　　**设 备:** PHILIPS



检查所见:

双侧颈动脉内膜尚光滑，内中膜未见明显增厚。

CDFI：双侧颈动脉血流通畅，充盈良好，频谱形态及测值未见异常。

检查提示:

双侧颈动脉未见异常

2025年06月14日 09:40:45　　**检查医生:** 赵佳琳　　**记录员:** 陈玥

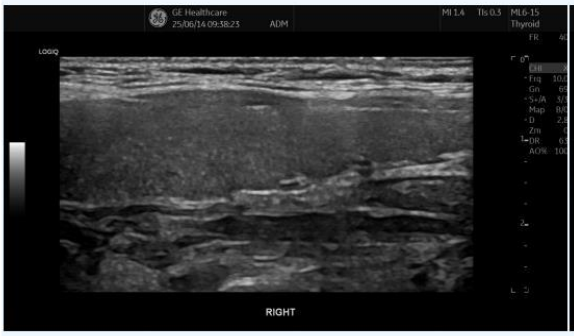
告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

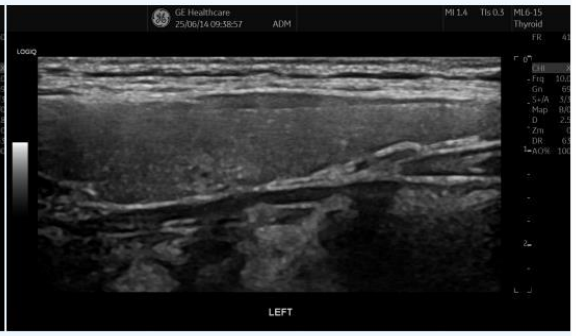
北京协和醫院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 23岁　　**设 备:** PHILIPS





检查所见:

甲状腺大小形态未见明显异常，腺体回声欠均匀，CDFI：腺体内血流信号未见异常。

检查提示:

甲状腺未见异常

2025年06月14日 09:40:05　　**检查医生:** 赵佳琳　　**记录员:** 陈玥

告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

北京协和醫院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 23岁　　**设 备:** PHILIPS





检查所见:

双乳腺体结构清晰，乳头深部导管未见扩张。

双乳未见明确囊实性结节，CDFI：未见异常血流。

检查提示:

双侧乳腺未见异常

2025年06月14日 09:41:58　　**检查医生:** 赵佳琳　　**记录员:** 陈玥

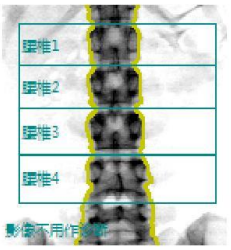
告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

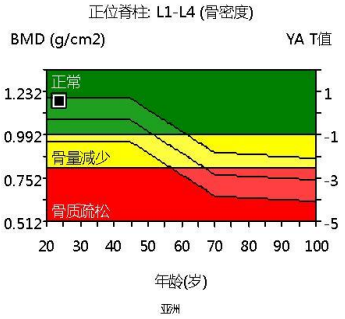
北京协和医院 健康医学部

北京 100730 中国

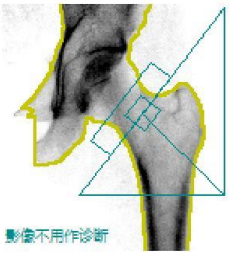
P.U.M.C HOSPITAL BEIJING 100730 CHINA

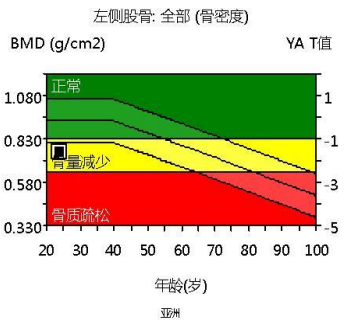
病人:	郭欣			**病人ID号:**	**45097196**
生日:	2001-08-03	**年龄:**	23.8岁	**部门ID号:**	
身高:	161.0 cm	**体重:**	48.3 kg	**测量:**	2025-06-14 9:27:09 (16 [SP 4])
性别:	女性	**种族:**	亚裔人	**分析:**	2025-06-15 10:18:08 (16 [SP 4])





区域	骨密度 (g/cm2)	YA T值	AM Z值
腰椎1	1.119	0.6	0.9
腰椎2	1.209	0.8	1.1
腰椎3	1.237	0.8	1.2
腰椎4	1.133	0.0	0.3
L1-L4	1.174	0.5	0.8
L2-L4	1.189	0.5	0.8





区域	骨密度 (g/cm2)	YA T值	AM Z值
颈	0.688	-1.9	-1.8
Wards三角	0.598	-2.0	-1.9
大粗隆	0.598	-1.4	-1.2
股骨干	0.902	-	-
全部	0.757	-1.6	-1.4

在统计上68% 的重复扫描将在1个标准差内。 (+/-0.010 g/cm2 for 正位脊柱 L1-L4); (+/-0.012 g/cm2 for 左侧股骨 全部); 亚洲 (年龄20-40) 正位脊柱, Female 参考人群 (v111); 亚洲 (年龄20-40) 股骨, Female 参考人群 (v111); 正位脊柱 年龄、性别、体重 (女性 25-100 kg)、民族符合; 左侧股骨 年龄、性别、体重 (女性 25-100 kg)、民族符合; 世界卫生组织 - 定义骨质疏松，骨量减少 为白种女性： 正常 = T 值>-1.0 SD; 骨量减少 = T 值在 -1.0 - -2.5SD 之间；骨质疏松 = T 值<-2.5 SD; (WHO 仅利用白种年轻女性的正常值定义 T 值)

北京协和医院

CT 影像诊断报告单

患者 ID：45097196

姓名：**郭欣**	性别：女	年龄：23 岁	病历卡：3253637	检查日期：2025-06-14	
科别：健康医学部	病区：	病床：	影像号：28775492	报告日期：2025-06-16	审核日期：2025-06-18
检查设备：健康医学部 CT 室		摄片序号：08636502			

临床诊断：

检查方法： 胸部低剂量 CT

表现：

双侧胸廓对称。双肺纹理分布均匀，左肺上叶尖后段胸膜下微结节(201 im20)，直径 2mm。气管支气管通畅，两肺门及纵隔多发小淋巴结。心影不大。双侧胸膜未见明显增厚。前纵隔软组织密度影。

印象：

左肺上叶胸膜下微结节；

考虑前纵隔未退化胸腺。

报告医师：任静　　审核医生：张燕　张燕

【此报告仅供临床医师参考】　1/1

北京协和医院

MR 影像诊断报告单

患者 ID：45097196

姓名：郭欣	性别：女	年龄：23 岁	病历卡：3253637	检查日期：2025-06-14	
科别：健康医学部	病区：	病床：	影像号：28775492	报告日期：2025-06-16	审核日期：2025-06-18
检查设备：健康医学部 MR 室		摄片序号：08636501			

临床诊断：

检查方法： 腹部常规 MRI(特需)

表现：

肝脏大小形态未见明显异常，各叶比例正常，表面光滑，肝右叶散在点状长 T1 长 T2 信号影，DWI 信号不高。胆囊形态尚可，壁不厚。肝内外胆管未见扩张。胰腺形态未见明显异常，未见明确异常信号。脾不大，信号均匀。左肾下部见点状长 T1 长 T2 信号影。成像范围内右肾实质未见明确异常信号。腹膜后未见肿大淋巴结。

印象：

肝右叶散在小囊肿可能；

左肾下部小囊肿。

报告医师：刘雪清 审核医生：张燕 张燕

【此报告仅供临床医师参考】 1/1

P0118340

45097196

北京协和医院 健康医学部

姓名：郭欣　性别：女　年龄：23岁　类别：普通 十楼　电 话：18165710683

编 号：P0118340　套 餐：普通女性体检组合C　日 期：2025-06-14

单 位：　部 门：

体检中心（东）已记帐

加选项目：腹部常规MRI　2脏+甲五次.　6.14查

□一般情况　身高：161 cm；体重：48 kg；腰围：62 cm；血压：98/64 mmHg　医生签名：S

□空腹抽血(7)　★空腹抽血后，请按压5分钟　医生签名：

血常规	肝全	肾全	脂全	HbA1C
糖化白蛋白	HCY	PG I/II	AFP	CEA
CA19-9	CA15-3	CA125	Cyfra21-	SCCAg
ProGRP	RF	Ig3项	自身抗体体检组合	甲功2
甲功3	SPE	幽门螺杆菌抗体分	总25羟维生素D	IgG4
sdLDL	铁4项+叶酸[血	CysC		

体检中心（东）已记帐　2脏+甲五次

□心电图　★提示：请做完心电图后再查内科　医生签名：

□内科　医生签名：

□外科　医生签名：

□眼科　右：0.8 左：1.2 （裸视/矫正）配戴隐形眼镜（是/否）　医生签名：

扫描激光眼底检查

□妇科　★提示：限于已婚或有性生活者　未　医生签名：

LCT　HPV

□超声检查　★腹部超声需要空腹、经腹妇科B超或前列腺B超需要憋尿　医生签名：

双侧肾脏大小及皮质厚度彩超检查

~~子宫双附件彩超检查（经阴道）（体检特需）~~

颈动脉彩超检查(体检特需)

肝胆胰脾彩超检查

甲状腺彩超检查(体检特需)

乳腺彩超检查(体检特需)

□TCD　医生签名：

□心脏彩超　医生签名：

① →	内 →	妇 →	耳 →	口 →	外 →
抽血 →	TCD →	心脏 →	TCD →		

提示：体检完毕请将指引单交回前台。

未检项目自动放弃 体检者签名：

本人要求检查乙肝五项 体检者签名：

本人近期无备孕计划

本人未怀孕(女性) 体检者签名：

实名制体检承诺：

本次体检各项检查项目均由本人完成，不存在他人代检的行为，如有违反，由此引发的一切后果及法律责任由本人承担。 体检者或法定监护人签名：

P0118340



北京协和医院 健康医学部

45097196

姓名：郭欣　性别：女　年龄：23岁　类别：普通 十楼　电 话：18165710683

编 号：P0118340　套 餐：普通女性体检组合C　日 期：2025-06-14

单 位：　部 门：

☒C13	★提示：禁食禁水 一个账做，	医生签名：
☐呼出气一氧化氮测定 呼出气一氧化氮测定[经口]　呼出气一氧化氮测定[经鼻]		医生签名：
☐骨密度	★提示：怀孕、准备生育的体检者请勿接受骨密度检查	医生签名：
☐CT 6.14第 胸部低剂量CT	★提示：怀孕、准备生育的体检者请勿接受CT检查	医生签名：
☐核磁 6.14第 腹部常规MRI		医生签名：
☐尿液检查 尿常规　ACR	★提示：请留中段尿；女性避开月经期	医生签名：
☐便潜血	6.17 送回	医生签名：
☐人体成份分析		医生签名：



6.16 电话本人 放弃

	→		→		→	
	→		→		→	

提示:体检完毕请将指引单交回前台。

未检项目自动放弃 体检者签名：　本人近期无备孕计划 体检者签名：

本人要求检查乙肝五项 体检者签名：　本人未怀孕(女性)

实名制体检承诺：

本次体检各项检查项目均由本人完成，不存在他人代检的行为，如有违反，由此引发的一切后果及法律责任由本人承担。 体检者或法定监护人签名：