



不符合项报告

审核领域及 类型	☒ QMS ☒ 50430 ☒ EMS ☒ OHSMS ☐ FSMS ☐ HACCP ☒ 初审 ☒ 第(2)阶段审核 ☐ 再认证 ☐ 监督 () 次 ☐ 证书转换 ☐ 特殊审核 ☐ 其他		
受审核方	重庆悦能建筑工程有限公司	陪同人员	黎显华
受审核部门	工程部	预计整改 完成日期	2022.7.30

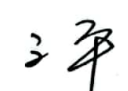
不符合事实描述:

查在用检测设备校准或检定,不能提供在用检具漆膜仪的有效校准或检定证书。不符合:1)GB/T19001-2016 标准 7.1.5.2 条款“当要求测量溯源时,或组织认为测量溯源是信任测量结果有效的基础时,测量设备应:a) 对照能溯源到国际或国家测量标准,按照规定的时间间隔或在使用前进行校准和(或)检定,当不存在上述标准时,应保留作为校准或验证依据的成文信息”的规定;2) GB/T 50430-2017 标准 11.4.2 条款,施工企业对检测设备的管理应符合下列规定:应按规定的周期检定或校准检测设备,标识相应状态,确保其在有效期内使用,并保存检定或校准记录;

上述事实不符合: ☒ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 7.1.5.2 条款
☒ GB/T 50430-2017 标准 11.4.2 条款:
☐ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准 条款
☐ GB/T 45001-2020 idt ISO45001: 2018 标准 条款相关要求

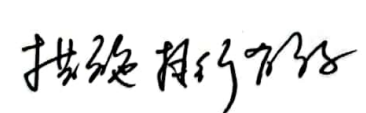
不符合性质: ☐ 严重 ☒ 一般

审核员: 
 日期: 2022.7.15

审核组长: 
 日期: 2022.7.15

受审核方代表: 
 日期: 2022.7.15

纠正措施验证(包括验证的主要内容和结果)



审核员: 

日期: 2022.7.27





不符合项报告 2

审核领域及 类型	☒ QMS ☒ 50430 ☒ EMS ☒ OHSMS ☐ FSMS ☐ HACCP ☒ 初审 ☒ 第(2)阶段审核 ☐ 再认证 ☐ 监督 () 次 ☐ 证书转换 ☐ 特殊审核 ☐ 其他		
受审核方	重庆悦能建筑工程有限公司	陪同人员	黎显华
受审核部门	行政部	预计整改 完成日期	2022. 8. 10
不符合事实描述: 查: 作业人员健康体检: 未能提供作业人员的健康体检记录。 上述事实不符合: ☐ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 条款 ☐ GB/T 50430-2017 标准 条款: ☐ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准 条款 ☒ GB/T 45001-2020 idt ISO 45001: 2018 标准 9.1.1 条款: “为了实现职业健康安全管理体系的预期结果, 过程宜予以监视、测量和分析: a) 监视和测量内容的示例可包括 (但不限于): 1) 职业健康抱怨、工作人员的健康 (通过监护) 和工作环境;” 的相关要求 不符合性质: ☐ 严重 ☒ 一般 审核员:  审核组长:  受审核方代表:  日 期: 2022. 7. 25 日 期: 20 22. 7. 25 日 期: 2022. 7. 25			
纠正措施验证 (包括验证的主要内容和结果) 措施执行有效 审核员:  日期: 2022.7.29			



不符合项纠正措施表

不符合项事实摘要:

不能提供检查记录仪器检定证书。

纠正情况:

立即安排人员送检。

原因分析:

相关人员对标准理解不够,执行不力。

纠正措施:

组织相关人员对标准7.1.5条款进行培训。

预定完成日期:2022.7.26

举一反三检查情况:

经查,无类似情况发生。

受审核方纠正措施有效性的验证:

已按以上要求实施,确认有效。

验证人:

日期:2022.7.26

受审核方代表:

日期:2022.7.26





不符合项纠正措施表

不符合项事实摘要:

未能提供作业人员健康体检记录

纠正情况:

立即安排人员体检.

原因分析:

相关人员对标准理解不够, 执行不力

纠正措施:

组织人员对 ISO 45001: 2018 标准 9.1.1 条款进行培训

预定完成日期: 2022.7.28

举一反三检查情况:

检查, 无类似情况发生

受审核方纠正措施有效性的验证:

已按以上要求实施, 确认有效

验证人:

邹国

日期:

2022.7.28

受审核方代表:

李国良

日期:

2022.7.28

培训记录表

培训地点	会议室	时间	2022. 7. 26
参加人员: 杜林松 高慧 罗晓翔.			
1. 培训内容: ISO 9001:2015 标准 7.1.5 条款			
培训过程: 由江老师讲解, 学员认真学习.			
考核形式: 提问考核 (✓) 书面考核 () 实作考核 ()			
培训效果评价: 本次培训有效			
评价人: 江清			



培训记录表

培训地点	会议室	时间	2022.7.26
参加人员: 台德, 何早, 李显通, 唐慧			
1. 培训内容: ISO 45001:2018 标准 9.1.1 条款			
培训过程: 由江老师讲解, 学员认真学习,			
考核形式: 提问考核 (✓) 书面考核 () 实操考核 ()			
培训效果评价: 本次培训有效.			
评价人: 江涛.			



健康体检报告

HEALTH EXAMINATION REPORT

体检号:



2022072700213

姓名: 何军 先生

性别: 男

单位名称: 个人

年龄: 28 岁

身份证: 5002351993****8456

体检时间: 2022-07-27

联系电话: 13032318746

高端健康管理品牌 引领未来式体检
High-End Brand Of Health Management Leading Healthcare Of Future Style



主 检 报 告

尊敬的 何军 先生:您好!

感谢您对重庆民众体检中心的信任! 如果此次体检结果在正常范围内只表示您所选择的体检项目所能反应的身体健康情况, 由于体检设备及项目所限, 并不能完全排除身体潜在疾病, 如果您有疾病症状, 请及时到医院就医, 以下是您本次体检异常结果的汇总分析, 希望您认真阅读和对待医生提出的每一项建议。祝您健康幸福!

检查综述

一般检查	舒张压: 59	舒张压偏低
	体重指数: 24.1	超重
眼科	视力: 屈光不正	屈光不正
	矫正视力: 双眼5.0	双眼5.0

专家建议与指导

- 一、 体重指数:超重(24.12 kg/m²):
体重指数(BMI)=体重(Kg)÷(身高m²)
中国对成年人BMI的划分: 18.5-23.9Kg/m²为正常范围, 小于18.5Kg/m²为低体重(营养不良), 24.0-27.9Kg/m²为超重; BMI≥28.0为肥胖。超重是代谢综合征的重要指标之一, 是心、脑血管病、糖尿病、冠心病等的高危因素。控制体重是治疗心脑血管病及糖尿病的基本而有效的方法之一。您的体重已属超重或肥胖范围。建议: 合理分配三餐热量, 控制进食量, 低脂、低热量饮食; 坚持每周3-5次中等强度的运动达150分钟以上, 如慢跑、快走、打太极拳、各种球类等, 在家自我检测体重。可以参加民众体检中心的健康管理, 有专业的团队为您制定科学的营养和运动处方, 和您一起努力减重。
- 二、 视力、矫正视力:屈光不正, 双眼5.0:
(1)注意用眼卫生, 常做眼保健操。(2)养成良好的读书习惯。(3)注意视力变化, 定期验光, 避免眼外伤。

总检医生: 孙健





体检报告

临床

【一般检查】

检查者：向绍霞

项目名称	检查结果	单位	参考范围	结果提示
身高	177.5	cm		正常
体重	76	Kg		正常
收缩压	97	mmHg	90-139	正常
舒张压	59	mmHg	60-89	↓
体重指数	24.1		18.5-23.9	超重

【外科】

检查者：赵平

项目名称	检查结果
既往病史	无
皮肤	皮肤未见异常
浅表淋巴结	未触及明显肿大淋巴结
甲状腺	未见明显异常
肛门	未见明显异常
泌尿生殖	未见明显异常
直肠指诊	食指可及范围内未扪及肿块
前列腺	未见异常
脊柱	未见明显异常
四肢关节	活动自如
外科其他	未见异常
小结：	未见异常

【内科】

检查者：廉洁

项目名称	检查结果
既往病史	无
心率	66次/分
心律	心律齐
心音	未听见异常
心界	正常
腹部	正常

【内科】

检查者：廉洁

项目名称	检查结果
肺呼吸音	两肺呼吸音清晰
肝脏	肋下未及
胆囊压痛	莫菲氏征阴性
脾脏	肋下未及
神经	生理反射存在病理反射未引出
精神状态	良好
腱反射	腱反射正常
小结： 未见明显异常	

【眼科】

检查者：甘建秀/杨淑清

项目名称	检查结果
视力	屈光不正
矫正视力	双眼5.0
辨色力	正常
小结： (1)视力:屈光不正 (2)矫正视力:双眼5.0	

辅助检查

【心电图】

检查者：蔡正

项目名称	检查结果
十二导联心电图	正常心电图
小结： 正常心电图	

【放射检查】

检查者：聂勇

项目名称	检查结果
胸部正位片	胸廓较对称；两肺纹理较清晰，两肺纹理未见明显增多，两肺门未见明确增大、增浓征像；心影及主动脉结大小形态未见异常，两肋膈角清晰锐利。
小结： 未见明显异常。	

实验室

【血常规】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果	单位	参考范围	结果提示
平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)	331	G/L	320-360	正常

【血常规】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果	单位	参考范围	结果提示
嗜酸性粒细胞数目 (EOS#)	0.07	G/L	0.02-0.5	正常
嗜酸性粒细胞百分比 (EOS%)	1.5	%	0.5-5	正常
嗜碱性粒细胞百分比 (BAS%)	0.4	%	0-1	正常
单核细胞比率	8.1	%	3-12	正常
白细胞	4.53	10 ⁹ /L	3.5-9.5	正常
淋巴细胞	1.58	10 ⁹ /L	0.8-4.0	正常
单核细胞	0.36	10 ⁹ /L	0.12-1.20	正常
中性粒细胞	2.50	10 ⁹ /L	2-7	正常
淋巴细胞比率	34.9	%	20-40	正常
嗜碱性粒细胞数目 (BAS#)	0.02	%	0.00-0.10	正常
中性粒细胞比率	55.1	%	50-70	正常
血红蛋白	154	g/L	120-170	正常
红细胞	5.01	10 ¹² /L	4.0-5.5	正常
红细胞压积	46.3	%	37-54	正常
平均红细胞体积	92.4	fL	80-100	正常
平均红细胞血红蛋白含量	30.6	pg	27-34	正常
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.2	%	11-16	正常
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	47.2	fL	35.0-56.0	正常
血小板计数	178	10 ⁹ /L	100-300	正常
平均血小板体积	9.8	fL	6.5-12	正常
血小板分布宽度	16.4		9-17.0	正常
血小板压积	0.174	%	0.11-0.28	正常

此检验结果仅对本次标本负责，仅供临床参考。

【尿常规】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果	单位	参考范围	结果提示
尿肌酐 (CR)	17.6	mmol/L	2.0-22.0	正常
尿钙 (Ca)	5.0	mmol/L	1.0-10	正常
微白蛋白 (MA)	0	mg/L	0-20	正常
白细胞 (LEU)	- 0	Cell/uL	阴性	正常
酮体 (KET)	- 0	mmol/L	阴性	正常
亚硝酸盐 (NIT)	-		阴性	正常
尿胆原 (URO)	Normal	umol/L	正常	正常

【尿常规】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果		单位	参考范围	结果提示
胆红素(BIL)	-	0	umol/L	阴性	正常
尿蛋白(PRO)	-	0	g/L	阴性	正常
葡萄糖(GLU)	-	0	mmol/L	阴性	正常
尿比重(SG)	1.020			1.000-1.030	正常
隐血(BLD)	-	0	Cell/uL	阴性	正常
酸碱度(PH)	7.0			4.5-8.0	正常

此检验结果仅对本次标本负责，仅供临床参考。

【肝胆功能】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果		单位	参考范围	结果提示
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.3		U/L	9-50	正常
天门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.0		U/L	15-40	正常

此检验结果仅对本次标本负责，仅供临床参考。

【肾功能】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果		单位	参考范围	结果提示
尿素	4.26		mmol/L	2.86-8.20	正常
肌酐(CREA)	75.56		umol/L	53-123	正常

此检验结果仅对本次标本负责，仅供临床参考。

胸部图文报告单

姓名：何军

性别：男

年龄：28

体检号：2022072700213

部位：胸部

检查图像



检查所见

胸部正位片：胸廓较对称；两肺纹理较清晰，两肺纹理未见明显增多，两肺门未见明确增大、增浓征像；心影及主动脉结大小形态未见异常，两肋膈角清晰锐利。

诊断提示

未见明显异常。

报告医生：聂勇

报告日期：2022-07-27 10:22:25

影像学属于辅助检查，仅供临床参考。

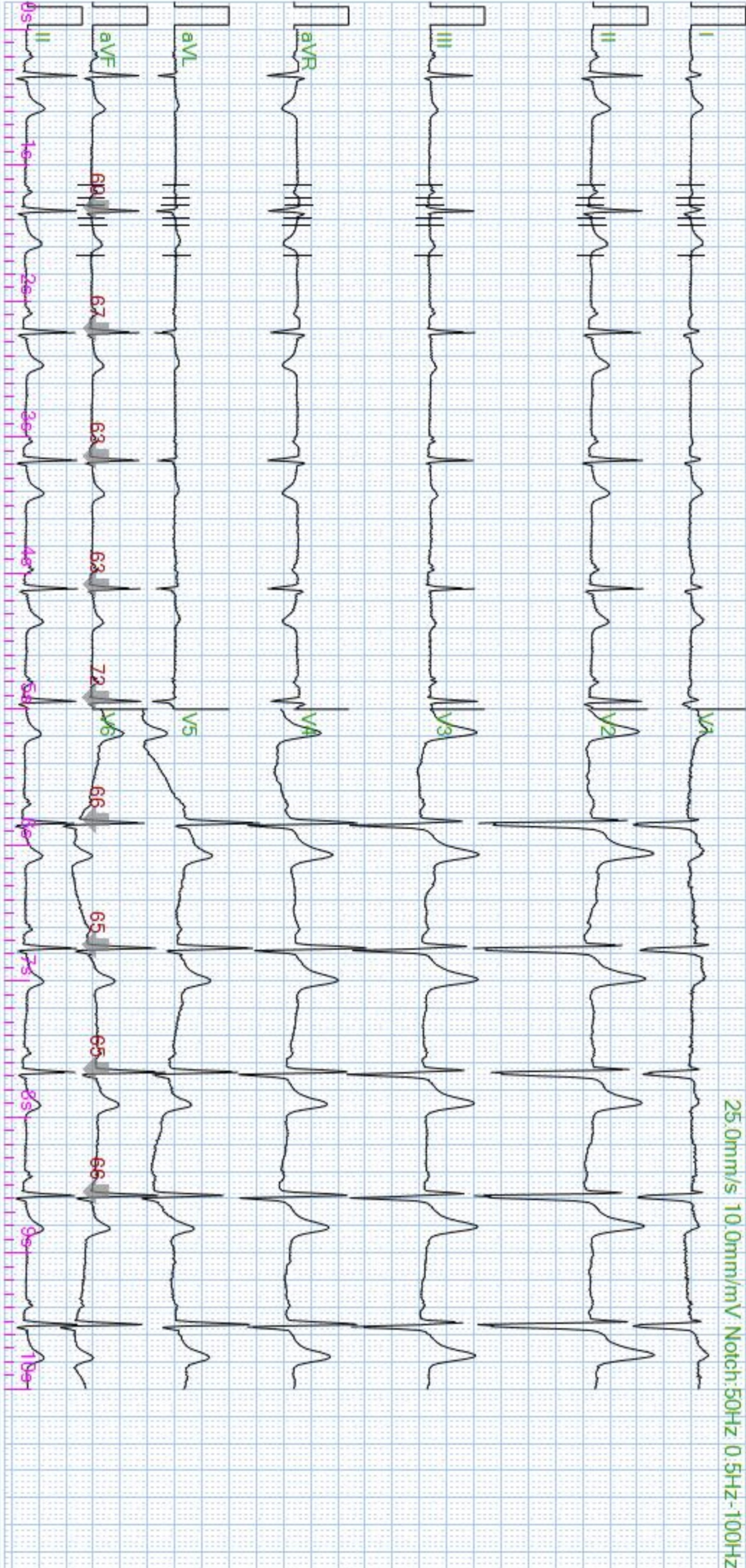


心电图报告单

2022072700213

检查时间:2022-07-27 08:48:44 报告时间:2022-07-27 09:10:42

姓名:何军	性别:男	年龄:28岁	申请医生:蔡正	申请科室:体检中心	住院号:	床号:
-------	------	--------	---------	-----------	------	-----



注:所有参数和结论须经医生最终签名确认,本报告仅供临床参考

医生签名:董涛

打印时间:2022-07-27 09:10:43



健康体检报告

HEALTH EXAMINATION REPORT

体检号:



2022072700196

姓名: 余稳 先生

性别: 男

单位名称: 个人

年龄: 35 岁

身份证: 4210871987****4217

体检时间: 2022-07-27

联系电话: 13996078380

高端健康管理品牌 引领未来式体检
High-End Brand Of Health Management Leading Healthcare Of Future Style



主 检 报 告

尊敬的 余稳 先生:您好!

感谢您对重庆民众体检中心的信任! 如果此次体检结果在正常范围内只表示您所选择的体检项目所能反应的身体健康情况, 由于体检设备及项目所限, 并不能完全排除身体潜在疾病, 如果您有疾病症状, 请及时到医院就医, 以下是您本次体检异常结果的汇总分析, 希望您认真阅读和对待医生提出的每一项建议。祝您健康幸福!

检查综述

一般检查	体重指数: 33.2	肥胖
眼科	视力: 屈光不正	屈光不正
	矫正视力: 双眼5.0	双眼5.0
肝胆功能	丙氨酸氨基转移酶(ALT): 56.2	↑

专家建议与指导

- 一、 体重指数:肥胖(33.24 kg/m²):
体重指数(BMI)=体重(Kg)÷(身高m²)
中国对成年人BMI的划分: 18.5-23.9Kg/m²为正常范围, 小于18.5Kg/m²为低体重(营养不良), 24.0-27.9Kg/m²为超重; BMI≥28.0为肥胖。超重是代谢综合征的重要指标之一, 是心、脑血管病、糖尿病、冠心病等的高危因素。控制体重是治疗心脑血管病及糖尿病的基本而有效的方法之一。您的体重已属超重或肥胖范围。建议: 合理分配三餐热量, 控制进食量, 低脂、低热量饮食; 坚持每周3-5次中等强度的运动达150分钟以上, 如慢跑、快走、打太极拳、各种球类等, 在家自我检测体重。可以参加民众体检中心的健康管理, 有专业的团队为您制定科学的营养和运动处方, 和您一起努力减重。
- 二、 视力、矫正视力:屈光不正, 双眼5.0:
(1)注意用眼卫生, 常做眼保健操。(2)养成良好的读书习惯。(3)注意视力变化, 定期验光, 避免眼外伤。
- 三、 丙氨酸氨基转移酶(ALT)升高:
明显升高(大于正常值上限三倍以上)可见于多种肝胆疾病: 病毒性肝炎、免疫性肝炎、酒精性肝炎、脂肪性肝炎、胆道疾病、药物性肝炎等, 部分人需要药物治疗。轻度升高常见于感冒、过度疲劳、过量饮酒、脂肪肝等, 建议: 严格限酒, 停止使用损害肝脏药物, 多食新鲜果蔬, 注意休息, 避免熬夜, 一周后复查肝功能, 完善腹部彩超及病毒性肝炎标志物检查, 必要时消化内科诊治。



总检医生: 孙健



体检报告

临床

【一般检查】

检查者：向绍霞

项目名称	检查结果	单位	参考范围	结果提示
身高	175	cm		正常
体重	101.8	Kg		正常
收缩压	138	mmHg	90-139	正常
舒张压	81	mmHg	60-89	正常
体重指数	33.2		18.5-23.9	肥胖

【外科】

检查者：赵平

项目名称	检查结果
既往病史	无
皮肤	皮肤未见异常
浅表淋巴结	未触及明显肿大淋巴结
甲状腺	未见明显异常
肛门	未见明显异常
泌尿生殖	未见明显异常
直肠指诊	食指可及范围内未扪及肿块
前列腺	未见异常
脊柱	未见明显异常
四肢关节	活动自如
外科其他	未见异常
小结：	未见异常

【内科】

检查者：廉洁

项目名称	检查结果
既往病史	无
心率	82次/分
心律	心律齐
心音	未听见异常
心界	正常
腹部	正常

【内科】

检查者：廉洁

项目名称	检查结果
肺呼吸音	两肺呼吸音清晰
肝脏	肋下未及
胆囊压痛	莫菲氏征阴性
脾脏	肋下未及
神经	生理反射存在病理反射未引出
精神状态	良好
腱反射	腱反射正常
小结： 未见明显异常	

【眼科】

检查者：甘建秀/杨淑清

项目名称	检查结果
视力	屈光不正
矫正视力	双眼5.0
辨色力	正常
小结： (1)视力:屈光不正 (2)矫正视力:双眼5.0	

辅助检查

【心电图】

检查者：蔡正

项目名称	检查结果
十二导联心电图	正常心电图
小结： 正常心电图	

实验室

【血常规】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果	单位	参考范围	结果提示
平均红细胞血红蛋白浓度 (MCHC)	331	G/L	320-360	正常
嗜酸性粒细胞数目 (EOS#)	0.14	G/L	0.02-0.5	正常
嗜酸性粒细胞百分比 (EOS%)	1.9	%	0.5-5	正常
嗜碱性粒细胞百分比 (BAS%)	0.4	%	0-1	正常
单核细胞比率	6.7	%	3-12	正常
白细胞	7.64	10 ⁹ /L	3.5-9.5	正常
淋巴细胞	2.36	10 ⁹ /L	0.8-4.0	正常

【血常规】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果	单位	参考范围	结果提示
单核细胞	0.52	10 ⁹ /L	0.12-1.20	正常
中性粒细胞	4.59	10 ⁹ /L	2-7	正常
淋巴细胞比率	30.9	%	20-40	正常
嗜碱性粒细胞数目 (BAS#)	0.03	%	0.00-0.10	正常
中性粒细胞比率	60.1	%	50-70	正常
血红蛋白	154	g/L	120-170	正常
红细胞	5.01	10 ¹² /L	4.0-5.5	正常
红细胞压积	46.6	%	37-54	正常
平均红细胞体积	93.1	fL	80-100	正常
平均红细胞血红蛋白含量	30.8	pg	27-34	正常
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.4	%	11-16	正常
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	48.0	fL	35.0-56.0	正常
血小板计数	233	10 ⁹ /L	100-300	正常
平均血小板体积	9.1	fL	6.5-12	正常
血小板分布宽度	16.2		9-17.0	正常
血小板压积	0.211	%	0.11-0.28	正常

此检验结果仅对本次标本负责，仅供临床参考。

【尿常规】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果	单位	参考范围	结果提示
尿肌酐 (CR)	8.8	mmol/L	2.0-22.0	正常
尿钙 (Ca)	2.5	mmol/L	1.0-10	正常
微白蛋白 (MA)	0	mg/L	0-20	正常
白细胞 (LEU)	- 0	Cell/uL	阴性	正常
酮体 (KET)	- 0	mmol/L	阴性	正常
亚硝酸盐 (NIT)	-		阴性	正常
尿胆原 (URO)	Normal	umol/L	正常	正常
胆红素 (BIL)	- 0	umol/L	阴性	正常
尿蛋白 (PRO)	- 0	g/L	阴性	正常
葡萄糖 (GLU)	- 0	mmol/L	阴性	正常
尿比重 (SG)	1.030		1.000-1.030	正常
隐血 (BLD)	- 0	Cell/uL	阴性	正常
酸碱度 (PH)	5.5		4.5-8.0	正常

【尿常规】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果	单位	参考范围	结果提示
------	------	----	------	------

此检验结果仅对本次标本负责，仅供临床参考。

【肝胆功能】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果	单位	参考范围	结果提示
------	------	----	------	------

丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	56.2	U/L	9-50	↑
天门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	23.8	U/L	15-40	正常

此检验结果仅对本次标本负责，仅供临床参考。

【肾功能】

检验员：谢美玲 审核医生：麻慧磊

项目名称	检查结果	单位	参考范围	结果提示
------	------	----	------	------

尿素	5.45	mmol/L	2.86-8.20	正常
肌酐 (CREA)	74.79	umol/L	53-123	正常

此检验结果仅对本次标本负责，仅供临床参考。

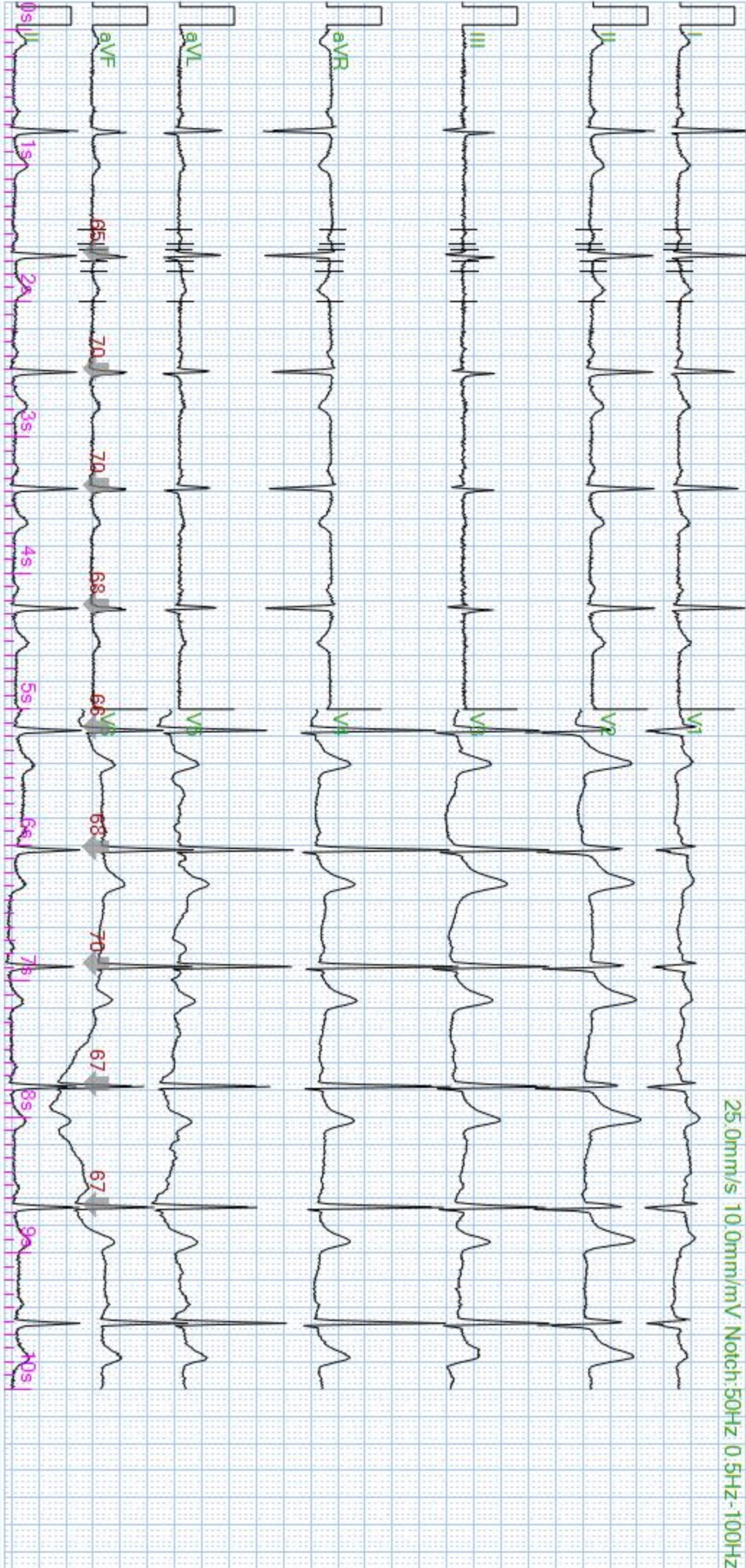


心电图报告单

2022072700196

检查时间:2022-07-27 08:43:17 报告时间:2022-07-27 09:09:48

姓名:余稳	性别:男	年龄:35岁	申请医生:蔡正	申请科室:体检中心	住院号:	床号:
-------	------	--------	---------	-----------	------	-----



注:所有参数和结论须经医生最终签名确认,本报告仅供临床参考

医生签名:董涛

打印时间:2022-07-27 09:09:49



家年健康

JIA NIAN HEALTH MANAGEMENT

健康体检报告

PHYSICAL CHECKUP REPORT



张姣



22062200000208

性别:女 年龄:28岁

单位:22平安健康互联网股份有限公司海南分公司

部门:

电话:15086707155

家年健康管理有限公司
(两江家年体检中心)

体检日期:2022-06-23

领取方式:团体送达

健康体检专家



体检项目	科室	状态
TCT(宫颈液基薄片)(JN)	检验科	已检
肠癌甲基化检测采血	检验科	延检
尿常规(JN)	检验科	已检
血常规(五分类)(JN)	检验科	已检
癌胚抗原定量(JN)	检验科	已检
甲胎蛋白定量(JN)	检验科	已检
血脂四项(JN)	检验科	已检
空腹血糖(静脉血)(JN)	检验科	已检
肾功三项(JN)	检验科	已检
肝功十二项(JN)	检验科	已检
白带常规(JN)	检验科	已检
幽门螺旋杆菌抗体检测(JN)	检验科	已检
彩超(甲状腺)(JN)	彩超室	已检
彩超(双侧乳腺)(女)(JN)	彩超室	已检
彩超(肝胆胰脾双肾)(JN)	彩超室	已检
彩超(阴式子宫附件)(JN)	彩超室	已检
内科(JN)	内科	已检
妇科常规(JN)	妇科	已检
女外科(JN)	外科	已检
12导联心电图检查(JN)	心电图室	已检
骨密度检查(JN)	骨密度室	已检
一般检查(JN)	一般检查	已检
DR腰椎正侧位(不出片)(JN)	放射科	已检
心脏冠状动脉钙化积分检查(需CT辅助)(JN)	放射科	已检
CT胸部+全肺早筛AI(JN)	放射科	已检

医生建议

一*白带清洁度IV度

表示分泌物有较多的病原菌，结合妇科检查提示：畅，分泌物量中，凝乳状，色乳白；建议结合临床，妇科专科诊治。

二*右乳低回声，BI-RADS分类：3类

乳腺BI-RADS 3级病变的恶性率一般<2%。建议短期（一年以内，一般建议3~6个月）复查。

三*心电图：窦性心律不齐；电轴右偏

1. 窦性心律不齐，大多与呼吸周期有关，一般无临床意义。少数与心室收缩排血（室相性）有关，也见于窦房结内游走性心律不齐。
2. 电轴的偏移，一般受心脏在胸腔内的解剖位置、两侧心室的质量比例、心室内传导系统的功能、激动在室内传导状态以及年龄、体型等因素影响。心电图右偏常见于右心室肥大、左后分支阻滞，也可见于正常人。建议您定期复查，必要时心内科诊治。

四*肺结节

CT提示：左肺微小结节，考虑增殖灶

1. 肺结节是直径小于3.0cm的肺实质内圆形或类圆形致密影（小于5mm的称作微小结节，5~10mm的称做小结节，10mm~30mm的称为结节）。
2. 此次CT检查所示肺部结节考虑为增殖灶，常为肺部感染或肺结核经过治疗完全痊愈或未经治疗自行痊愈后遗留的纤维化病灶。
3. 建议您年度复查胸部CT，呼吸专科随访。

五*肝内稍强回声，考虑钙化灶？

1. 肝内钙化灶是肝脏某些病变稳定或愈合后的一种病理改变，如肝脏的各种慢性炎症、结核、肝外伤、血肿等均可引起不同程度的钙化。
2. 建议清淡饮食、禁酒、起居规律、不熬夜、情绪平稳。
3. 建议定期复查。

六*中性粒细胞数目偏低，中性粒细胞百分比偏低，淋巴细胞百分比偏高

1. 您本次血液分析检查中性粒细胞数目偏低，淋巴细胞百分比偏高，常见于病毒感染性疾病、自身免疫性疾病等，也可以是生理性原因。
2. 建议您结合自身病史，注意休息、避免劳累，定期复查，必要时内科诊治。



总检医生：刘丽敏

审核医生：_____



一般检查 (JN)	
收缩压	98mmHg
舒张压	65mmHg
脉搏	92
身高	163.5CM
体重	55.5KG
体重指数	20.76

小结：未见明显异常

操作员：

检查医生：

检查日期：2022-06-23

妇科常规 (JN)	
外阴	已婚未产式
阴道	畅，分泌物量中，凝乳状，色乳白
宫颈	宫颈光滑
宫体	子宫后位，质中，常大，活动
附件	未扪及明显异常
既往史	剖宫产史

小结：(1)阴道：【畅，分泌物量中，凝乳状，色乳白】

(2)既往史：【剖宫产史】

操作员：李宗蓉

检查医生：李宗蓉

检查日期：2022-06-23

内科 (JN)	
心脏检查	心前区无隆起，未扪及震颤，各瓣膜区未闻及病理性杂音。
肺部听诊	双肺呼吸音清晰，未闻及干湿性啰音。
腹部查体	腹软，肝脾未扪及，未扪及腹部包块，无压痛、反跳痛及肌紧张，双肾区无叩痛。
既往史	否认“高血压、糖尿病、心脏病”等慢性病史及传染病病史。新冠疫苗已接种3针。

内科（JN）

小结：未见明显异常

操作员：罗庆方

检查医生：罗庆方

检查日期：2022-06-23

女外科（JN）

头颅	未见明显异常
甲状腺	未见明显异常
乳腺	未见明显异常
胸部	未见明显异常
脊柱	未见明显异常
骨盆	未见明显异常
腹部	未见明显异常
表浅淋巴结	浅表淋巴结未见明显异常
四肢关节	四肢关节活动自如
皮肤	未见明显异常
泌尿生殖系统	未见明显异常
肛门	未见明显异常
既往史	无

小结：未见明显异常

操作员：黄亚丽

检查医生：黄亚丽

检查日期：2022-06-23



TCT（宫颈液基薄片）（JN）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
TCT（宫颈液基薄片）（JN）	详见图文报告	次		

操作员：刘剑

检查医生：刘剑

检查日期：2022-06-25

血常规（五分类）（JN）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
单核细胞百分比	7.30	%	3.0-10.0	
*巨大未成熟细胞百分比	0.0	%	0.00-2.5	
*异常淋巴细胞数目	0.01	$10^9/L$	0.00-0.20	
*异常淋巴细胞百分比	0.3	%	0.00-2.0	
*巨大未成熟细胞数目	0.00	$10^9/L$	0.00-0.20	
大血小板细胞比率	25.0	%	11.0-45.0	
大血小板细胞数	59	$10^9/L$	13.00-129.00	
血小板压积	0.230	%	0.100-0.500	
血小板分布宽度	10.7		8.0-17.0	
平均血小板体积	9.8	fL	6.5-12.0	
血小板数目	235	$10^9/L$	125-350	
红细胞分布宽度标准差	43.4	fL	35.0-56.0	
红细胞分布宽度变异系数	14.0	%	11.0-16.0	
平均红细胞血红蛋白浓度	326.0	g/L	300-354	
平均红细胞血红蛋白含量	27.90	pg	27.00-34.00	
平均红细胞体积	85.60	fL	82.0-100.0	
红细胞压积	36.5	%	35-45	
血红蛋白	119.0	g/L	115-150	
红细胞数目	4.27	$10^{12}/L$	3.8-5.1	
嗜碱性粒细胞百分比	0.2	%	0.0-1.0	
嗜酸性粒细胞百分比	3.3	%	0.4-8.0	
淋巴细胞百分比	50.30	%	20.0-50.0	↑
中性粒细胞百分比	38.90	%	40.0-75.0	↓
嗜碱性粒细胞数目	0.01	$10^9/L$	0.00-0.06	
嗜酸性粒细胞数目	0.12	$10^9/L$	0.02-0.52	
单核细胞数目	0.3	$10^9/L$	0.1-0.6	



血常规（五分类）（JN）

淋巴细胞数目	2.0	$10^9/L$	1.1-3.2	
白细胞数目	3.91	$10^9/L$	3.50-9.50	
中性粒细胞数目	1.5	$10^9/L$	1.8-6.3	↓

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

尿常规（JN）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
结晶物（镜检）	未查见	/HP	阴性	
酮体	-	mg/L	阴性	
葡萄糖	-	mmol/L	阴性	
比重	1.015		1.003-1.030	
红细胞（镜检）	未查见	/HP	0.0-3.0	
尿胆原	-	umol/L	阴性	
抗坏血酸	-	mmol/L	阴性	
蛋白质	-	g/L	阴性	
亚硝酸盐	-		阴性	
白细胞	-	Leu/uL	阴性	
管型细胞（镜检）	未查见	/HP	透明管型0-1	
上皮细胞（镜检）	未查见	/HP	可见少量	
白细胞（镜检）	未查见	/HP	0.0-5.0	
PH值	6.5		5.00-7.00	阴性
透明度（外观）	清		清	
颜色（外观）	黄色		黄色	
潜血	-	mg/L	阴性	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

空腹血糖（静脉血）（JN）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
空腹血糖（静脉血）（JN）	5.29	mmol/L	3.89-6.11	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

肝功十二项（JN）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
------	------	----	-----	----



肝功十二项 (JN)

丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	10.90	U/L	7-40	
谷氨酰基转移酶 (γ-GT)	11.39	U/L	7.0-45.0	
总胆汁酸 (TBA)	11.45	μmol/L	0.00-12.00	
总胆红素 (TBIL)	15.60	μmol/L	3.42-20.50	
冬氨酸氨基转移酶 (AST)	16.80	U/L	13-35	
直接胆红素 (DBIL)	4.51	μmol/L	0.00-6.84	
总蛋白 (TP)	76.77	g/L	60.00-80.00	
白蛋白 (ALB)	44.46	g/L	40.00-55.00	
球蛋白 (GLO)	32.30	g/L	20.00-40.00	
间接胆红素 (IBIL)	11.09	μmol/L	3.4-17.1	
碱性磷酸酶 (ALP)	60.81	U/L	35-135	
A/G	1.38		1.10-2.50	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

肾功三项 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
尿素氮 (UREA)	3.17	mmol/L	2.6-7.5	
尿酸 (UA)	209.74	μmol/L	155.00-357.00	
肌酐 (CREA)	51.30	μmol/L	41-73	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

血脂四项 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
低密度脂蛋白 (LDL-C)	1.51	mmol/L	1.07-3.10	
甘油三酯 (TG)	0.500	mmol/L	0-2.25	
高密度脂蛋白 (HDL-C)	1.68	mmol/L	1.10-1.68	
总胆固醇 (TC)	3.23	mmol/L	2.33-5.17	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

甲胎蛋白定量 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲胎蛋白定量 (JN)	3.429	ng/mL	0-20	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23



癌胚抗原定量 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原定量 (JN)	1.012	ng/mL	0-5	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

幽门螺旋杆菌抗体检测 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测 (JN)	阴性		阴性	阴性

操作员：李琼

检查医生：李琼

检查日期：2022-06-23

白带常规 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
滴虫	未查见		未查见/HP-	
真菌	未查见		未查见/HP-	
纤毛虫	未查见		未查见/HP-	
清洁度	4度		1-2度	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23



重庆两江家年体检中心

超声医学影像报告单

姓名:张姣

性别:女

年龄:28

体检号:22062200000208

科室:超声科

检查日期:2022/6/23

检查项目:彩超(阴式子宫附件)(JN)



超声所见:

子宫:后位,大小形态正常,轮廓规则,肌壁回声均匀,子宫内膜居中,厚约11mm。

附件:双侧卵巢大小形态正常,附件区未见明显异常回声。

CDFI:未见明显异常血流信号。

超声提示:

子宫附件超声未见明显异常

报告医师:幸萍

审核医师:幸萍

报告日期:2022/6/23

温馨提示:此报告仅供临床医生参考,不做诊断证明使用,复查时请带原片以便对比!



重庆两江家年体检中心

超声医学影像报告单

姓名:张姣

性别:女

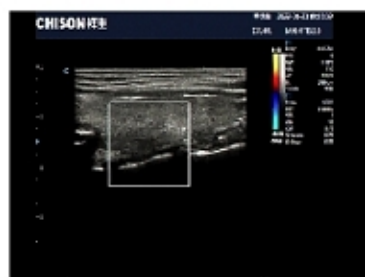
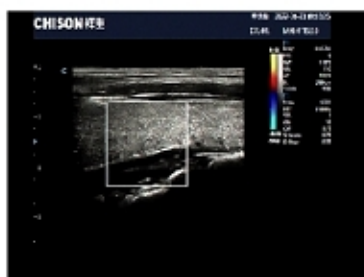
年龄:28

体检号:22062200000208

科室:超声科

检查日期:2022/6/23

检查项目:彩超(甲状腺)(JN)



超声所见:

甲状腺:大小形态正常,包膜光滑,实质回声均匀,未见明显结节及占位。
CDFI:未见明显异常血流信号。

超声提示:

甲状腺超声未见明显异常。

报告医师:幸萍

审核医师:幸萍

报告日期:2022/6/23

温馨提示:此报告仅供临床医生参考,不做诊断证明使用,复查时请带原片以便对比!



重庆两江家年体检中心

超声医学影像报告单

姓名:张姣

性别:女

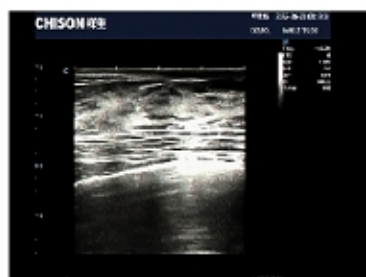
年龄:28

体检号:22062200000208

科室:超声科

检查日期:2022/6/23

检查项目:彩超(双侧乳腺)(女)(JN)



超声所见:

双乳:

双侧乳腺皮下脂肪层回声清晰,未见明显异常回声。

双侧乳腺结构紊乱,回声不均匀,右乳5-6点钟方向乳头旁见大小约6mmx5mm低回声,边界欠清,形态规则,CDFI:未见明显血流信号;乳腺后间隙未见明显异常回声。

超声提示:

右乳低回声,BI-RADS分类:3类

报告医师:幸萍

审核医师:幸萍

报告日期:2022/6/23

温馨提示:此报告仅供临床医生参考,不做诊断证明使用,复查时请带原片以便对比!



重庆两江家年体检中心

超声医学影像报告单

姓名:张姣

性别:女

年龄:28

体检号:22062200000208

科室:超声科

检查日期:2022/6/23

检查项目:彩超(肝胆胰脾双肾)(JN)



超声所见:

肝脏:大小形态正常,轮廓规则,包膜光滑;肝右叶见直径约7mm稍强回声,无声影;余肝实质回声均匀,肝内血管纹理走行自然,显示清晰,肝内胆管未见明显扩张。门静脉主干内径约10mm。

胆囊:大小形态正常,囊壁光滑、不厚,囊内透声好;胆总管内径约4mm。

胰腺:大小形态正常,轮廓规则,实质回声均匀,主胰管未见扩张。

脾脏:大小形态正常,包膜光滑,实质回声均匀,未见明显结节及占位。脾门静脉无扩张。

双肾:大小形态正常,轮廓规则,实质回声均匀,皮髓质分界清,集合系统不分离,双肾窦未见明显异常。

CDFI:未见明显异常血流信号。

超声提示:

肝内稍强回声,考虑钙化灶?

报告医师:幸萍

审核医师:幸萍

报告日期:2022/6/23

温馨提示:此报告仅供临床医生参考,不做诊断证明使用,复查时请带原片以便对比

重庆两江家年体检中心

超声骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 22061900000073

年龄: 28岁

姓名: 张姣

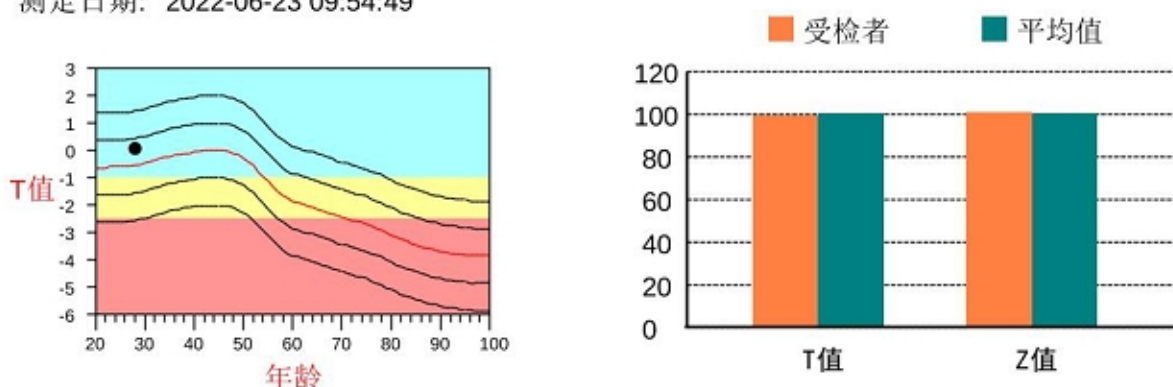
性别: 女

出生日期: 1993-09-13

测试部位: 桡骨/右

测定结果

测定日期: 2022-06-23 09:54:49



SOS: 4260 m/s

成人比: 100.1 %

BQI: 90.1

T值: 0

同龄比: 101.6 %

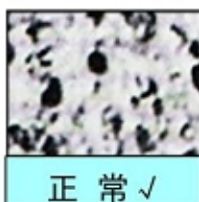
RRF: 1

Z值: 0.6

骨生理年龄: 32 岁

EOA: 80 岁

结果分析



诊断意见

正常。

以上结论仅供参考

医生签名: 陈容

OSTEOKJ7000

联系电话:

12导联心电图报告

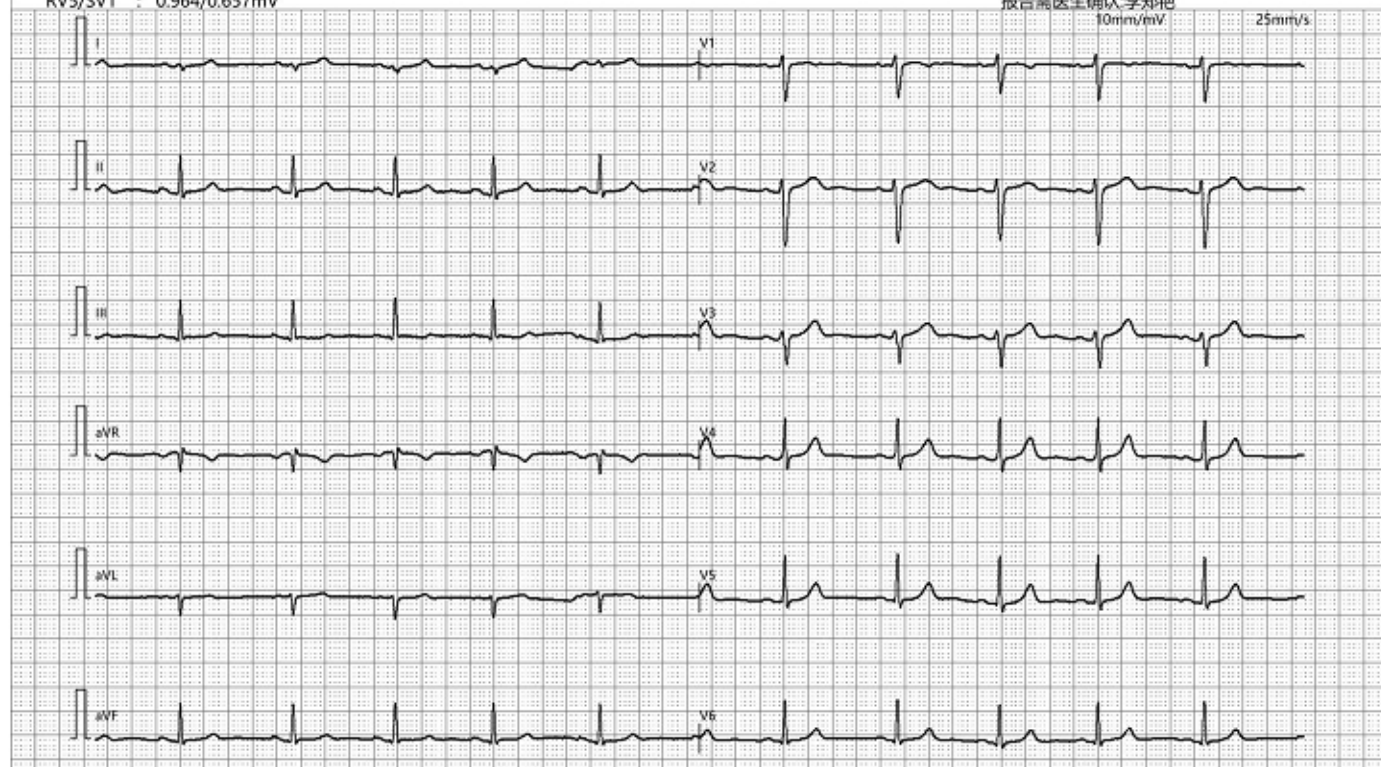
张姣 女 28岁 ID:53 申请科室: 门诊号: 病床号:

HR : 71bpm
P : 96ms
PR : 151ms
QRS : 90ms
QT/QTc : 380/413ms
P/QRS/T : 59/98/48deg.
RV5/SV1 : 0.964/0.657mV

诊断结果:
1.窦性心律不齐
2.心电图右偏

报告需医生确认 李郑艳

10mm/mV 25mm/s



0.67-25Hz AC50

检查:2022-06-23 09:49:47

打印:2022-06-23 11:00:57

SE-1515 V2.01

SEMIP V1.81

仅供临床参考



重庆市两江家年体检中心

X线DR检查报告单

姓名:张姣	性别:女	年龄:28	科室:DR室
检查项目:DR腰椎正侧位(不出片)(J体检号:22062200000208)			检查日期:2022/6/23

影像所见:

腰椎生理曲线存在,椎列连续;各椎体、附件形态未见异常;骨质结构完整,未见骨质增生及骨破坏;各椎间隙未见异常;椎旁软组织未见异常。

影像提示:

腰椎正侧位片未见明显异常。

医师:杨余良

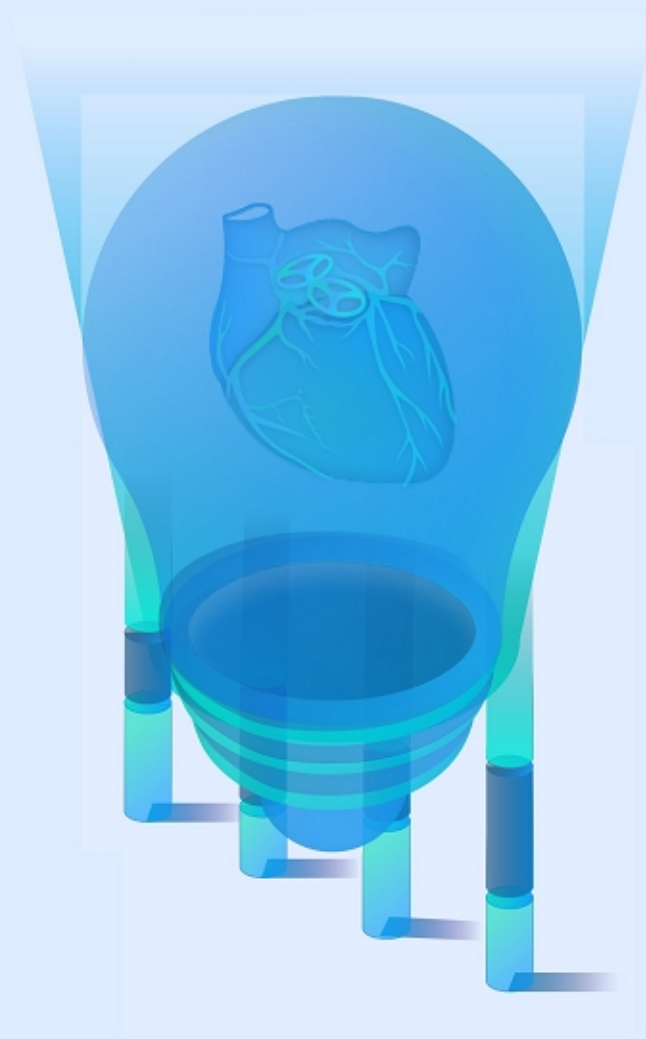
审核医师:杨余良

检查日期:2022/6/23 8:51:22

此报告仅供本院临床医生参考,不做证明材料。



睿心宝冠心病风险指数评估报告

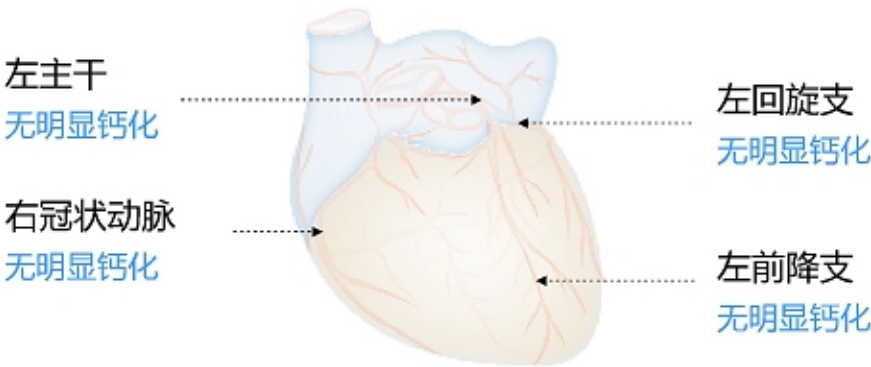


张姣 性别：女 年龄：28岁

体检编号：539216

姓名：张姣 性别：女 年龄：28 体检编号：539216

钙化分布



钙化积分



冠状动脉分支	容积 (mm ³)	等效质量 (mg CaHA)	Agatston 分数	无明显钙化 (0)	轻微钙化 (1-10)	轻度钙化 (11-100)	中度钙化 (101-400)	重度钙化 (≥401)
左主干	0	0	0	✓				
左前降支	0	0	0	✓				
左回旋支	0	0	0	✓				
右冠状动脉	0	0	0	✓				
总计	0	0	0	✓				

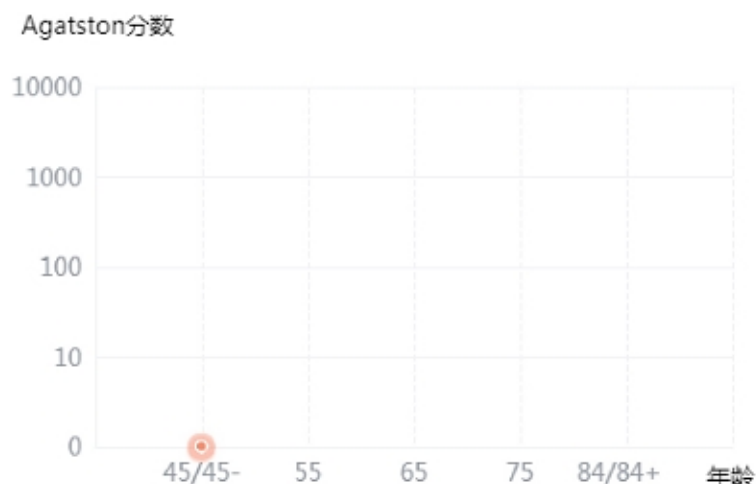
评估结论

年龄: 28

性别: 女

Agatston: 0

百分位数: 0%



该专项研究仅纳入45~84岁人群，针对年龄范围外检查者，本报告选用最接近年龄段进行估算，结果仅供参考。

您的钙化积分为0分，冠脉钙化水平在同龄人中最低

根据您的检查结果，我们建议您：[保持健康生活](#)，[定期复查](#)

冠脉钙化百分位数、风险评估是根据美国心脏协会钙化积分专项研究（Distribution of Coronary Artery Calcium by Race, Gender, and Age）数据，结合受检者的Agatston积分而生成的估计值，考虑的因素包括：种族、年龄段、性别、钙化积分值。如果有心前区不适或疼痛者，即使钙化积分阴性，仍建议做进一步检查。

报告医师: 张亚梅

审核医师: 张亚梅

您当前钙化积分 = 0

冠心病患病风险 相对较低

建议：继续保持健康的生活方式，避免引起动脉粥样硬化诸多不良因素的影响。

钙化积分 1-10 冠心病患病风险 轻微增加 为消除患病的风险，特此建议：

1. 改变不良生活习惯，尤其是吸烟、饮酒、高油脂餐、熬夜等；
2. 控制血压、血脂及血糖，稳定保持在正常范围。

钙化积分 11-100 冠心病患病风险 轻度增加 为减少或消除患病的风险，特此建议：

1. 改变不良生活习惯，尤其是吸烟、饮酒、高油脂餐、熬夜等；
2. 严格控制血压、血脂及血糖，致使稳定保持在正常范围；
3. 避免引起冠状动脉粥样硬化的其它相关因素，如：缺乏运动、身体超重等。

钙化积分 101-400 冠心病患病风险 中度增加 为减少或努力消除患病的风险，特此建议：

1. 改变不良生活习惯，尤其是吸烟、饮酒、高油脂餐、熬夜等；
2. 严格控制血压、血脂及血糖，致使稳定保持在正常范围；
3. 避免引起冠状动脉粥样硬化的其它相关因素，如：缺乏运动、身体超重等；
4. 通过专业医疗机构对动脉粥样硬化性心血管疾病做出风险评估，并清楚知道风险的等级、明确导致风险发生的危害因素，严格遵守专业医生指导的用药方案（如：他汀类药物或/和阿司匹林并用等），控制各项血液生物化学指标达到规定要求水平。

钙化积分 ≥401 冠心病患病风险 中至重度增加 为减少或努力消除患病的风险，特此建议：

1. 改变不良生活习惯，尤其是吸烟、饮酒、高油脂餐、熬夜等；
2. 严格控制血压、血脂及血糖，致使稳定保持在正常范围；
3. 避免引起冠状动脉粥样硬化的其它相关因素，如：缺乏运动、身体超重等；
4. 通过专业医疗机构对动脉粥样硬化性心血管疾病做出风险评估，并清楚知道风险的等级、明确导致风险发生的危害因素，严格遵守专业医生指导的用药方案（如：他汀类药物、阿司匹林等），按时服用，控制各项血液生物化学指标达到规定要求水平；
5. 与专科医生协商酌情决定做冠状动脉CTA检查，目的是为清楚了解冠状动脉是否发生管腔的狭窄及其程度，更进一步预估发生冠状动脉事件的可能性及更为详尽的预防治疗方案。上述对于钙化积分更高者更应如此。



重庆市两江家年体检中心

CT 诊断报告单

姓名:张姣

性别:女

年龄:28

科室:CT室

检查项目:CT胸部+全肺早筛AI(JN)体检号:22062200000208

检查日期:2022/6/23

影像所见:

双侧胸廓对称。双肺纹理分布均匀,左肺(204 im39-42、54-57、135-137)见多发微小结节影,较大者位于左肺上叶尖后段(204 39-42),呈实性密度,大小约为4*2mm,平均CT值约为-262HU。气管支气管通畅,两肺门及纵隔未见明确肿大淋巴结。心影不大。双侧胸膜未见明显增厚。

影像提示:

左肺微小结节,考虑增殖灶。随访。

医师:杨余良

审核医师:杨余良

检查日期:2022/6/23 9:59:50

此报告仅供本院临床医生参考,不做证明材料。

重庆艾迪康医学检验实验室
Chongqing ADICON Clinical Laboratories, Inc
宫颈/阴道 液基薄层细胞学检查报告

ADICON
艾迪康

QR-DL2005-154-ADUQ V1.3

1/1

姓名: 张姣 门诊/住院号: 2206220000020 样品类型: 宫颈脱落细胞 细胞病理学号: T2022109569
性别: 女 科室 / 病区: 临床诊断: 报告编号: T2022109569A
年龄: 28 岁 床 号: 送检医师: 韩冬梅 公司条码: V13014092692
电话: 医院条码: 22062245001450 送检单位: 重庆两江家年体检中心

方法依据: 宫颈细胞学TBS报告系统 (The Bethesda System for Reporting Cervical Cytology 2014)

标本情况:

样品满意度: 满意

鳞状细胞量: >5000

☒ 颈管细胞 ☒ 化生细胞 ☐ 红细胞

其它: _____

病原体:

☐ 滴虫 ☐ 真菌 ☐ 放线菌

☐ 菌群失调, 提示细菌性阴道病

☐ 提示疱疹病毒感染

☐ 其它

鳞状上皮细胞分析:

☐ 正常

☐ 萎缩

☒ 反应性细胞改变

☒ 炎症
☐ 宫内节育器
☐ 放疗
☐ 其他

☐ 非典型鳞状细胞 ☐ 不能明确意义 (ASC-US)

☐ 不排除高级别鳞状上皮内病变 (ASC-H)

☐ 低级别鳞状上皮内病变 (LSIL)

☐ 高级别鳞状上皮内病变 (HSIL)

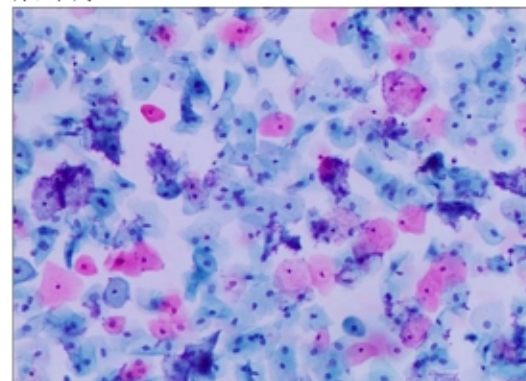
☐ 鳞状细胞癌 (SCC)

细胞病理学诊断:

未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。 (见备注)

轻度炎症反应性细胞改变; 请结合临床或定期复查。 (见备注)

特征图象



腺上皮细胞分析:

☒ 正常 ☐ 颈管细胞
☐ 内膜细胞
☐ 其他

☐ 非典型腺细胞 ☐ 不能明确意义 (AGC-NOS)
☐ 倾向肿瘤 (AGC-N)

☐ 原位腺癌 (AIS)

☐ 腺癌 ☐ 宫颈管
☐ 宫内膜
☐ 其他

备注:

NTLM: 宫颈细胞学检查主要用于鳞状细胞癌及癌前病变的筛查, 目前世界上已公认定期进行宫颈细胞学检查有助于早期发现宫颈癌前病变, 显著减少浸润癌的发生; 其总体敏感性约在90%左右, 存在一定的假阴性 (患者存在宫颈癌或癌前病变, 细胞学检查正常), 特别是浸润性癌, 由于其表面常坏死, 易出血, 更易造成假阴性, 因此细胞学检查结果与临床严重不符时应及时复查细胞学或直接宫颈活检。
炎症反应性细胞改变: 是上皮细胞对炎症的一种反应性改变, 其严重程度可能和宫颈实际炎症的严重程度不完全一致, 临床医生需结合患者的实际情况给予相应的处理。

其它:

诊断医师: 李娟秀

批准人: 李华良

采集日期: 2022-06-23 09:14

接收时间: 2022-06-23 20:26

报告时间: 2022-06-24 15:25

本检测结果仅对本样负责, 供临床参考。如有疑问请在样品送出后14天内提出。

报告无诊断医师、批准人签字无效; 报告复印件无效。

地址: 重庆市南岸区茶园新区通江大道218号西南国际健康产业园7栋

邮编: 401336

客服电话: 400-182-5566

诊断咨询电话: 023-62870928

医学声明

敬爱的受检者：

首先感谢您配合我们完成了这次医学体检，也衷心的感谢您对我们工作的信任。

在此，我们要提醒您注意的是由于医学技术的发展局限、个体间可能存在的生物差异以及您选择的检查项目并未涵盖全身所有脏器，因此医生所做的体检综述及医学建议仅仅是依据您的陈述和本次检查的结果而得出的，通常这对大多数人而言是确切的，但鉴于任何一次医学检查的手段和方法都不具备绝对的特异性和灵敏度（即不存在100%的可靠和准确）这一事实。

我们建议您对异常的结果进行随访复查和其他相关检查，便于医生有更多更详实的医学证据去建立医学判断。

同时，为了您的健康，我们建议您至少每年进行一次系统检查。

实验室声明：本实验结果只对所测标本负责，如有疑问请及时与本单位联系。

一年之中，您更应该带家人做一次体检

健康才是家庭幸福的源泉，事业的根基

一年之中
您可以
来一场说走就走的旅游
一年之中
您可以
和朋友数场豪饮狂欢
一年之中
您会为
爱车几次保养

一年之中
您应该更加呵护家人

Health is the source
of family happiness





家年健康

JIA NIAN HEALTH MANAGEMENT

健康体检报告

PHYSICAL CHECKUP REPORT



冯川



22062200000231

性别:男 年龄:33岁

单位:22平安健康互联网股份有限公司海南分公司

部门:

电话:15086707155

家年健康管理有限公司
(两江家年体检中心)

体检日期:2022-06-23

领取方式:团体送达

健康体检专家



体检项目	科室	状态
肠癌甲基化检测采血	检验科	延检
肝功十二项（JN）	检验科	已检
肾功三项（JN）	检验科	已检
空腹血糖（静脉血）（JN）	检验科	已检
癌胚抗原定量（JN）	检验科	已检
甲胎蛋白定量（JN）	检验科	已检
血脂四项（JN）	检验科	已检
幽门螺旋杆菌抗体检测（JN）	检验科	已检
尿常规（JN）	检验科	已检
血常规（五分类）（JN）	检验科	已检
彩超（肝胆胰脾双肾）（JN）	彩超室	已检
彩超（甲状腺）（JN）	彩超室	已检
彩超（前列腺+膀胱）男（JN）	彩超室	已检
内科（JN）	内科	已检
男外科（JN）	外科	已检
12导联心电图检查（JN）	心电图室	已检
骨密度检查（JN）	骨密度室	已检
一般检查（JN）	一般检查	已检
CT胸部+全肺早筛AI（JN）	放射科	已检
DR腰椎正侧位（不出片）（JN）	放射科	已检
心脏冠状动脉钙化积分检查(需CT辅助)（JN）	放射科	已检



医生建议

一*肝内低回声，考虑未被脂肪浸润的肝组织？

您腹部彩超提示肝内见数处低回声，边界清，部分形态欠规则，较大者范围约21.2mmx16.2mm，考虑未被脂肪浸润的肝组织，建议肝胆外科咨询，必要时完善进一步检查、明确诊断。

二*脂肪肝

1. 脂肪肝是指肝细胞中脂肪沉着积蓄超过生理含量，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化，轻中度脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。
2. 建议控制体重，低脂低糖饮食，多吃新鲜水果、蔬菜。
3. 定期复查肝功能及腹部彩超等，消化科随诊。

三*高尿酸血症？

1. 高尿酸血症：是常见的代谢性疾病，由尿酸盐生成过量（或）肾脏尿酸排泄减少，或两者共同存在引起。常与肥胖、糖脂代谢紊乱、高血压、动脉硬化等聚集发生。
2. 高尿酸的危害：肾结石、痛风性关节炎、痛风石、肾损害及心血管疾病等。
3. 建议：控制总热量，限制饮酒，多饮水、坚持适当运动、控制体重等。避免进食内脏、海鲜、豆类等高嘌呤食物。
4. 您本次血清尿酸偏高，建议改善生活方式，定期复查，内分泌科随诊。

四*体重指数（24-28）超重

1. 超重可增加心血管疾病、肿瘤、脂肪肝、糖尿病、关节疾病的风险。
2. 建议合理膳食，饮食规律，适当运动，控制体重。
3. 定期检查血脂、腹部彩超等，血脂明显增高者，建议内分泌科就诊。

总检医生：张晶鑫

审核医生：_____



一般检查 (JN)	
收缩压	134mmHg
舒张压	69mmHg
脉搏	63
身高	171.5CM
体重	74.6KG
体重指数	25.36

小结： 体重指数：偏高 【值：25.36】

操作员：袁清

检查医生：袁清

检查日期：2022-06-23

内科 (JN)	
心脏检查	心前区无隆起，未扪及震颤，各瓣膜区未闻及病理性杂音。
肺部听诊	双肺呼吸音清晰，未闻及干湿性啰音。
腹部查体	腹软，肝脾未扪及，未扪及腹部包块，无压痛、反跳痛及肌紧张，双肾区无叩痛。
既往史	否认“高血压、糖尿病、心脏病”等慢性病史及传染病病史。新冠疫苗已接种3针。

小结： 未见明显异常

操作员：熊春艳

检查医生：熊春艳

检查日期：2022-06-23

男外科 (JN)	
头颅	未见明显异常
甲状腺	未见明显异常
乳腺	未见明显异常
胸部	未见明显异常
脊柱	未见明显异常
骨盆	未见明显异常



男外科 (JN)	
腹部	未见明显异常
表浅淋巴结	浅表淋巴结未见明显异常
四肢关节	四肢关节活动自如
皮肤	未见明显异常
泌尿生殖系统	未见明显异常
肛门	未见明显异常
既往史	无

小结： 未见明显异常

操作员：施定忠

检查医生：施定忠

检查日期：2022-06-23



血常规（五分类）（JN）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
嗜酸性粒细胞百分比	1.7	%	0.4-8.0	
嗜碱性粒细胞百分比	0.2	%	0.0-1.0	
红细胞数目	5.51	$10^{12}/L$	4.3-5.8	
血红蛋白	153.0	g/L	130-175	
红细胞压积	47.3	%	40-50	
血小板数目	265	$10^9/L$	125-350	
平均红细胞体积	85.90	fL	82.0-100.0	
平均红细胞血红蛋白含量	27.70	pg	27.00-34.00	
*巨大未成熟细胞百分比	0.0	%	0.00-2.5	
*巨大未成熟细胞数目	0.00	$10^9/L$	0.00-0.20	
*异常淋巴细胞百分比	0.1	%	0.00-2.0	
*异常淋巴细胞数目	0.01	$10^9/L$	0.00-0.20	
大血小板细胞比率	24.4	%	11.0-45.0	
大血小板细胞数	65	$10^9/L$	13.00-129.00	
血小板压积	0.260	%	0.100-0.500	
血小板分布宽度	11.6		8.0-17.0	
平均血小板体积	9.7	fL	6.5-12.0	
平均红细胞血红蛋白浓度	323.0	g/L	300-354	
红细胞分布宽度变异系数	13.3	%	11.0-16.0	
红细胞分布宽度标准差	41.4	fL	35.0-56.0	
白细胞数目	6.98	$10^9/L$	3.50-9.50	
中性粒细胞数目	3.1	$10^9/L$	1.8-6.3	
淋巴细胞数目	3.3	$10^9/L$	1.1-3.2	↑
单核细胞数目	0.4	$10^9/L$	0.1-0.6	
嗜酸性粒细胞数目	0.11	$10^9/L$	0.02-0.52	
嗜碱性粒细胞数目	0.01	$10^9/L$	0.00-0.06	
中性粒细胞百分比	44.80	%	40.0-75.0	
淋巴细胞百分比	47.00	%	20.0-50.0	
单核细胞百分比	6.30	%	3.0-10.0	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23



尿常规 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
透明度(外观)	清		清	
酮体	-	mg/L	阴性	
葡萄糖	-	mmol/L	阴性	
比重	1.020		1.003-1.030	
红细胞(镜检)	未查见	/HP	0.0-3.0	
尿胆原	-	umol/L	阴性	
抗坏血酸	-	mmol/L	阴性	
蛋白质	-	g/L	阴性	
亚硝酸盐	-		阴性	
白细胞	-	Leu/uL	阴性	
管型细胞(镜检)	未查见	/HP	透明管型0-1	
结晶物(镜检)	未查见	/HP	阴性	
上皮细胞(镜检)	未查见	/HP	可见少量	
白细胞(镜检)	未查见	/HP	0.0-5.0	
PH值	6.5		5.00-7.00	阴性
颜色(外观)	黄色		黄色	
潜血	-	mg/L	阴性	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

空腹血糖 (静脉血) (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
空腹血糖(静脉血) (JN)	5.33	mmol/L	3.89-6.11	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

肝功十二项 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
球蛋白 (GLO)	25.40	g/L	20.00-40.00	
A/G	1.90		1.10-2.50	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	54.85	U/L	9-50	↑
总胆红素 (TBIL)	20.35	μmol/L	3.42-20.50	
总蛋白 (TP)	73.72	g/L	60.00-80.00	
白蛋白 (ALB)	48.25	g/L	40.00-55.00	



肝功十二项 (JN)

间接胆红素 (IBIL)	14.73	$\mu\text{mol/L}$	3.4-17.1	
碱性磷酸酶 (ALP)	46.76	U/L	42-125	
直接胆红素 (DBIL)	5.62	$\mu\text{mol/L}$	0.00-6.84	
总胆汁酸 (TBA)	2.89	$\mu\text{mol/L}$	0.00-12.00	
谷氨酰基转移酶 (γ -GT)	21.38	U/L	10.0-60.0	
冬氨酸氨基转移酶 (AST)	30.49	U/L	15-40	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

肾功三项 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
尿酸 (UA)	468.65	$\mu\text{mol/L}$	208.00-428.00	↑
尿素氮 (UREA)	5.47	mmol/L	3.1-8.0	
肌酐 (CREA)	78.42	$\mu\text{mol/L}$	57-97	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

血脂四项 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆固醇 (TC)	5.10	mmol/L	2.33-5.17	
甘油三酯 (TG)	1.550	mmol/L	0-2.25	
高密度脂蛋白 (HDL-C)	1.42	mmol/L	1.10-1.68	
低密度脂蛋白 (LDL-C)	3.01	mmol/L	1.07-3.10	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

甲胎蛋白定量 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲胎蛋白定量 (JN)	2.793	ng/mL	0-20	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

癌胚抗原定量 (JN)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原定量 (JN)	0.394	ng/mL	0-5	

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23



幽门螺旋杆菌抗体检测（JN）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测（JN）	阴性		阴性	阴性

操作员：陈瑜莉

检查医生：陈瑜莉

检查日期：2022-06-23

重庆两江家年体检中心

超声骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 22061900000029

年龄: 33岁

姓名: 冯川

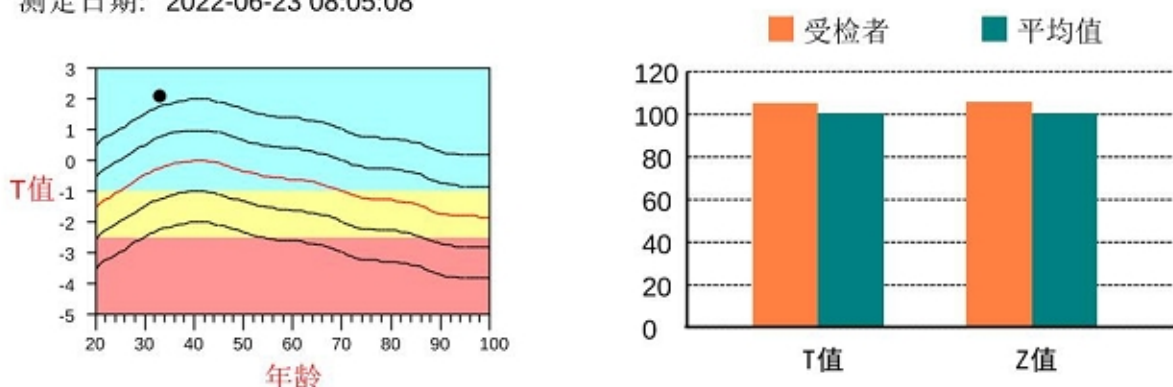
性别: 男

出生日期: 1988-12-26

测试部位: 桡骨/右

测定结果

测定日期: 2022-06-23 08:05:08



SOS: 4448 m/s

成人比: 105.8 %

BQI: 100.4

T值: 2.1

同龄比: 106.5 %

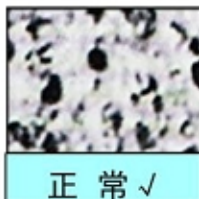
RRF: 0.2

Z值: 2.3

骨生理年龄: 37 岁

EOA: 100 岁

结果分析



诊断意见

正常。

以上结论仅供参考

医生签名: 陈容

OSTEOKJ7000

联系电话:



重庆两江家年体检中心

超声医学影像报告单

姓名:冯川

性别:男

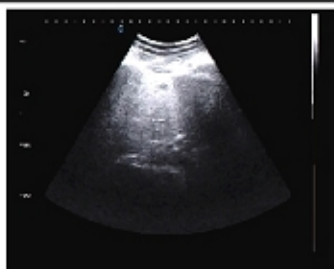
年龄:33

体检号:22062200000231

科室:超声科

检查日期:2022/6/23

检查项目:彩超(肝胆胰脾双肾)(JN)



超声所见:

肝脏:形态饱满,轮廓规则,包膜光滑;肝内见数处低回声,边界清,部分形态欠规则,较大者范围约21.2mmx16.2mm,CDFI:未见血流信号;余实质回声细密,远场回声衰减;肝内血管纹理欠清晰,肝内胆管未见明显扩张。门静脉主干内径约10mm。

胆囊:大小形态正常,囊壁光滑、不厚,囊内透声好;胆总管内径约4mm。

胰腺:大小形态正常,轮廓规则,实质回声均匀,主胰管未见扩张。

脾脏:大小形态正常,包膜光滑,实质回声均匀,未见明显结节及占位。脾门静脉无扩张。

双肾:大小形态正常,轮廓规则,实质回声均匀,皮髓质分界清,集合系统不分离,双肾窦未见明显异常。

超声提示:

脂肪肝

肝内低回声,考虑未被脂肪浸润的肝组织?

报告医师:王承伟

审核医师:王承伟

报告日期:2022/6/23

温馨提示:此报告仅供临床医生参考,不做诊断证明使用,复查时请带原片以便对比



重庆市两江家年体检中心

超声医学影像报告单

姓名:冯川

性别:男

年龄:33

体检号:22062200000231

检查科室:超声科

检查日期:2022/6/23

检查项目:彩超(前列腺+膀胱)男(JN)



影像表现:

双侧输尿管未见明显扩张。

膀胱:壁光滑、连续,液性暗区内未见异常回声。

前列腺:大小形态正常,轮廓规则,实质回声均匀,未突入膀胱。

CDFI:未见明显异常血流信号。

诊断意见:

膀胱、前列腺超声未见明显异常。

报告医师:王承伟

审核医师:王承伟

报告日期:2022/6/23

温馨提示:此报告仅供临床医生参考,不做诊断证明使用,复查时请带原片以便对比!



重庆两江家年体检中心

超声医学影像报告单

姓名:冯川

性别:男

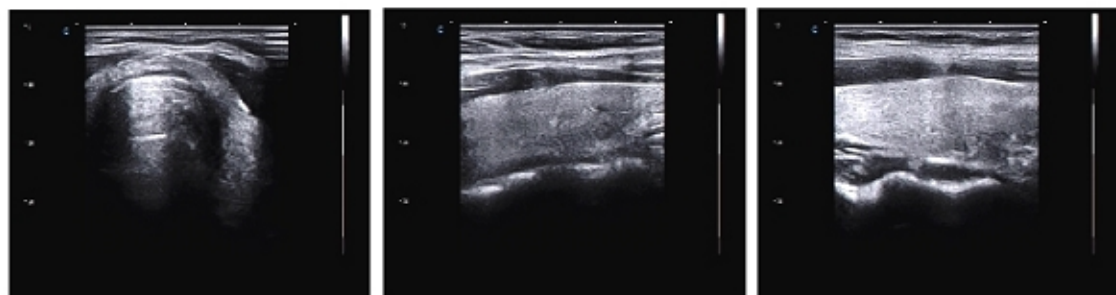
年龄:33

体检号:22062200000231

科室:超声科

检查日期:2022/6/23

检查项目:彩超(甲状腺)(JN)



超声所见:

甲状腺:大小形态正常,包膜光滑,实质回声均匀,未见明显结节及占位。
CDFI:未见明显异常血流信号。

超声提示:

甲状腺超声未见明显异常。

报告医师:王承伟

审核医师:王承伟

报告日期:2022/6/23

温馨提示:此报告仅供临床医生参考,不做诊断证明使用,复查时请带原片以便对比!

12导联心电图报告

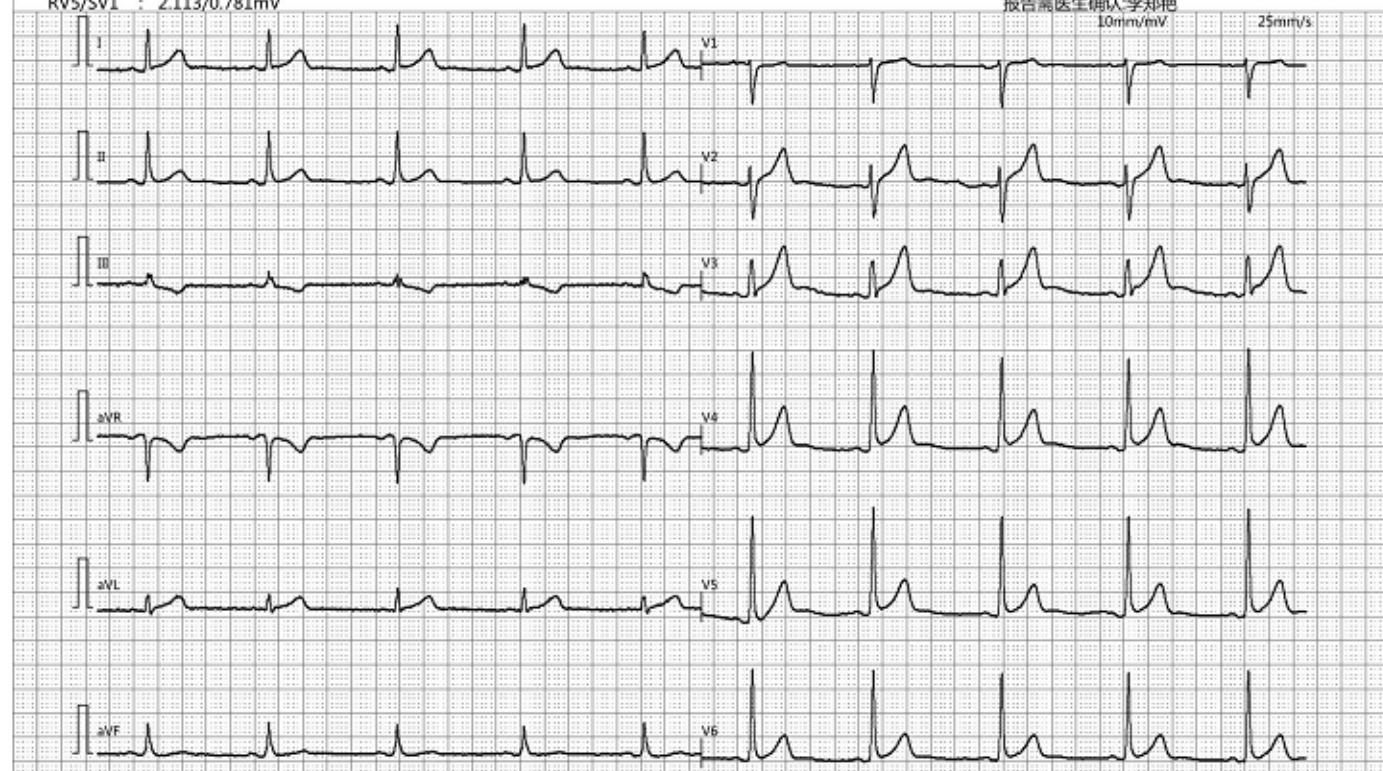
冯川 男 33岁 ID:54 申请科室: 门诊号: 病床号:

HR : 58bpm
P : 91ms
PR : 141ms
QRS : 103ms
QT/QTc : 391/385ms
P/QRS/T : 55/41/9deg.
RV5/SV1 : 2.113/0.781mV

诊断结果:
窦性心动过缓

报告需医生确认 李郑艳

10mm/mV 25mm/s



0.67-25Hz AC50

检查:2022-06-23 09:05:55

打印:2022-06-23 12:49:58

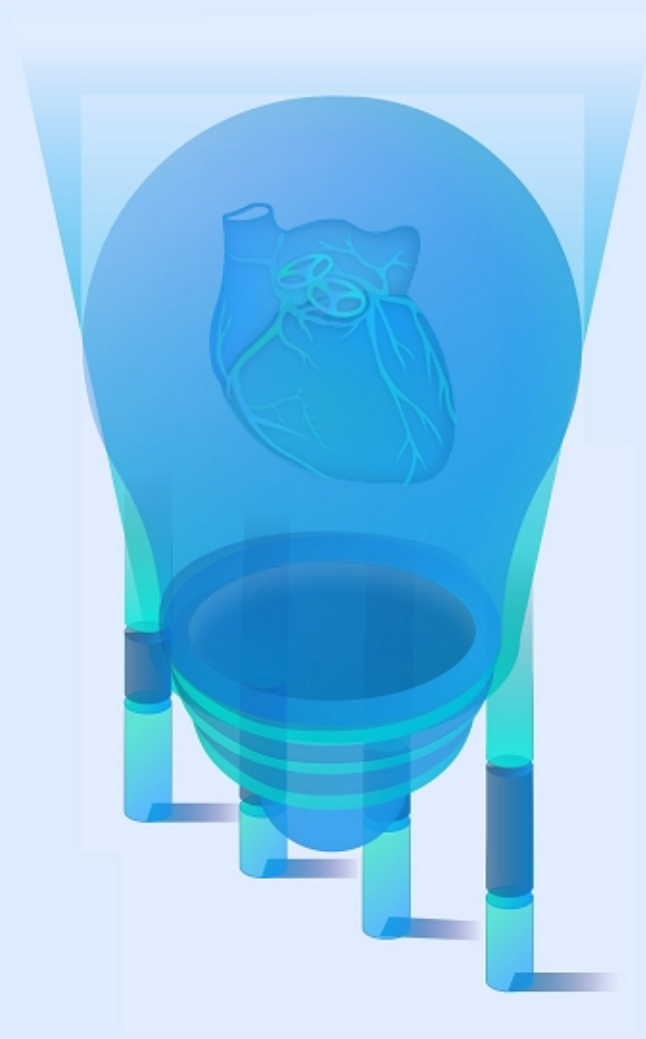
SE-1515 V2.01

SEMIP V1.81

仅供临床参考



睿心宝冠心病风险指数评估报告

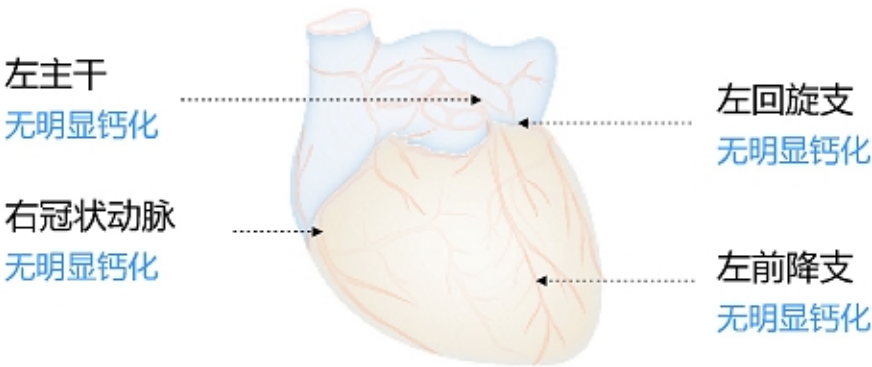


冯川 性别：男 年龄：33岁

体检编号：538682

姓名：冯川 性别：男 年龄：33 体检编号：538682

钙化分布



钙化积分



冠状动脉分支	容积 (mm ³)	等效质量 (mg CaHA)	Agatston 分数	无明显钙化 (0)	轻微钙化 (1-10)	轻度钙化 (11-100)	中度钙化 (101-400)	重度钙化 (≥401)
左主干	0	0	0	✓				
左前降支	0	0	0	✓				
左回旋支	0	0	0	✓				
右冠状动脉	0	0	0	✓				
总计	0	0	0	✓				

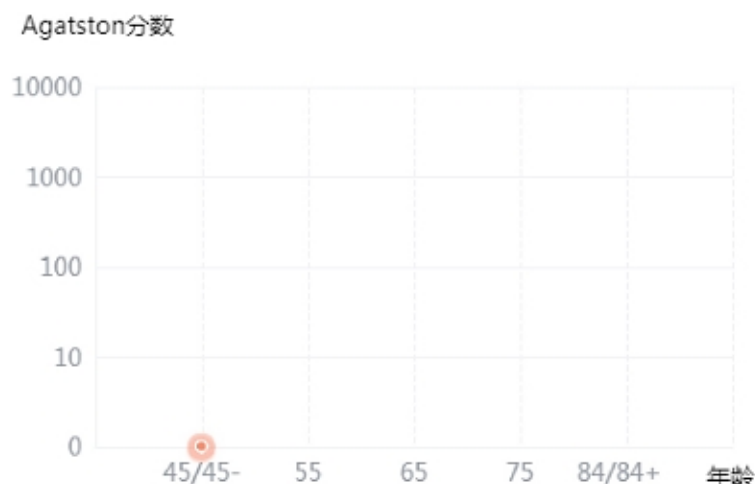
评估结论

年龄: 33

性别: 男

Agatston: 0

百分位数: 0%



该专项研究仅纳入45~84岁人群，针对年龄范围外检查者，本报告选用最接近年龄段进行估算，结果仅供参考。

您的钙化积分为0分，冠脉钙化水平在同龄人中最低

根据您的检查结果，我们建议您：[保持健康生活](#)，[定期复查](#)

冠脉钙化百分位数、风险评估是根据美国心脏协会钙化积分专项研究（Distribution of Coronary Artery Calcium by Race, Gender, and Age）数据，结合受检者的Agatston积分而生成的估计值，考虑的因素包括：种族、年龄段、性别、钙化积分值。如果有心前区不适或疼痛者，即使钙化积分阴性，仍建议做进一步检查。

报告医师: 张亚梅

审核医师: 张亚梅

您当前钙化积分 = 0

冠心病患病风险 相对较低

建议：继续保持健康的生活方式，避免引起动脉粥样硬化诸多不良因素的影响。

钙化积分 1-10 冠心病患病风险 轻微增加 为消除患病的风险，特此建议：

1. 改变不良生活习惯，尤其是吸烟、饮酒、高油脂餐、熬夜等；
2. 控制血压、血脂及血糖，稳定保持在正常范围。

钙化积分 11-100 冠心病患病风险 轻度增加 为减少或消除患病的风险，特此建议：

1. 改变不良生活习惯，尤其是吸烟、饮酒、高油脂餐、熬夜等；
2. 严格控制血压、血脂及血糖，致使稳定保持在正常范围；
3. 避免引起冠状动脉粥样硬化的其它相关因素，如：缺乏运动、身体超重等。

钙化积分 101-400 冠心病患病风险 中度增加 为减少或努力消除患病的风险，特此建议：

1. 改变不良生活习惯，尤其是吸烟、饮酒、高油脂餐、熬夜等；
2. 严格控制血压、血脂及血糖，致使稳定保持在正常范围；
3. 避免引起冠状动脉粥样硬化的其它相关因素，如：缺乏运动、身体超重等；
4. 通过专业医疗机构对动脉粥样硬化性心血管疾病做出风险评估，并清楚知道风险的等级、明确导致风险发生的危害因素，严格遵守专业医生指导的用药方案（如：他汀类药物或/和阿司匹林并用等），控制各项血液生物化学指标达到规定要求水平。

钙化积分 ≥401 冠心病患病风险 中至重度增加 为减少或努力消除患病的风险，特此建议：

1. 改变不良生活习惯，尤其是吸烟、饮酒、高油脂餐、熬夜等；
2. 严格控制血压、血脂及血糖，致使稳定保持在正常范围；
3. 避免引起冠状动脉粥样硬化的其它相关因素，如：缺乏运动、身体超重等；
4. 通过专业医疗机构对动脉粥样硬化性心血管疾病做出风险评估，并清楚知道风险的等级、明确导致风险发生的危害因素，严格遵守专业医生指导的用药方案（如：他汀类药物、阿司匹林等），按时服用，控制各项血液生物化学指标达到规定要求水平；
5. 与专科医生协商酌情决定做冠状动脉CTA检查，目的是为清楚了解冠状动脉是否发生管腔的狭窄及其程度，更进一步预估发生冠状动脉事件的可能性及更为详尽的预防治疗方案。上述对于钙化积分更高者更应如此。



重庆市两江家年体检中心

X线DR检查报告单

姓名:冯川	性别:男	年龄:33	科室:DR室
检查项目:DR腰椎正侧位(不出片)(J体检号:22062200000231)			检查日期:2022/6/23

影像所见:

腰椎生理曲线存在,椎列连续;各椎体、附件形态未见异常;骨质结构完整,未见骨质增生及骨破坏;各椎间隙未见异常;椎旁软组织未见异常。

影像提示:

腰椎正侧位片未见明显异常。

医师:杨余良

审核医师:杨余良

检查日期:2022/6/23 9:10:33

此报告仅供本院临床医生参考,不做证明材料。



重庆市两江家年体检中心

CT 诊断报告单

姓名:冯川

性别:男

年龄:33

科室:CT室

检查项目:CT胸部+全肺早筛AI(JN)体检号:22062200000231

检查日期:2022/6/23

影像所见:

两侧胸廓对称,两肺未见异常密度影。气管及支气管开口通畅。肺门影不大,纵隔结构清楚,其内未见肿大淋巴结。心影未见明显异常。主动脉及冠状动脉未见异常。双侧胸腔未见积液。肝实质密度减低。

影像提示:

胸部CT平扫未见明显异常。
脂肪肝。

医师:张乾

审核医师:张乾

检查日期:2022/6/23 星期四

此报告仅供本院临床医生参考,不做证明材料。

医学声明

敬爱的受检者：

首先感谢您配合我们完成了这次医学体检，也衷心的感谢您对我们工作的信任。

在此，我们要提醒您注意的是由于医学技术的发展局限、个体间可能存在的生物差异以及您选择的检查项目并未涵盖全身所有脏器，因此医生所做的体检综述及医学建议仅仅是依据您的陈述和本次检查的结果而得出的，通常这对大多数人而言是确切的，但鉴于任何一次医学检查的手段和方法都不具备绝对的特异性和灵敏度（即不存在100%的可靠和准确）这一事实。

我们建议您对异常的结果进行随访复查和其他相关检查，便于医生有更多更详实的医学证据去建立医学判断。

同时，为了您的健康，我们建议您至少每年进行一次系统检查。

实验室声明：本实验结果只对所测标本负责，如有疑问请及时与本单位联系。

一年之中，您更应该带家人做一次体检

健康才是家庭幸福的源泉，事业的根基

一年之中
您可以
来一场说走就走的旅游
一年之中
您可以
和朋友数场豪饮狂欢
一年之中
您会为
爱车几次保养

一年之中
您更应该呵护家人

Health is the source
of family happiness

