

广东省从业人员健康检查表

健康体检须知：
1、建议早上空腹抽血。2、怀孕或可能已受孕的女性，必须提前告知登记医生缓检！
3、本人确认如实提交个人资料及相关检材，并同意作以上项目的检查。
4、体检完成后，请将此单交还给体检中心，否则无法出报告！
5、检查结果领取方式：同意由用人单位领取和告知检查结果（ ）；其他（ ）
6、如对本次检查结果有疑议，请在7天内向我中心查询。
我已阅读上述须知，理解须知内容的含义。

受检者（签名）：_____ 电话号码：_____

体检号：260429220005 工种：餐饮、食品



检查日期：2026.04.29 单位：阳春市食品卫生

证件号码：441781199011202397 电话号码：13827642692

姓名：余庆锦 性别：男 年龄：36岁 工号：



既往病史	病名	肝炎	痢疾	伤寒	结核病	皮肤病	其他
	患病时间						
内科 检查	心	未见明显异常			肝	肋下未触及	
	脾	肋下未触及			肺	未见明显异常	
	皮肤	渗出性皮肤病 ☐ 化脓性皮肤病 ☐ 其他 ☐					
	其他	正常				医师签名：吴晓霜	
胸部X射线检查		正常结果 医生签名：吴晓霜					
实 及 验 化 室 验	检查项目		检查结果			检查师签名	
	大便 培养	痢疾杆菌	阴性(-)			吴晓霜	
		伤寒或副伤寒	阴性(-)			吴晓霜	
	生化 项目	谷丙转氨酶	58			吴晓霜	
		HAV-IgM*				吴晓霜	
		HEV-IgM*				吴晓霜	
	其他						
主检结论： 正常 主检医师签名：吴晓霜				体检机构意见：  (公章) 年 月 日			