**体 检 注 意 事 项**

1. 请将体检表及各种检查申请单填好姓名.性别.年龄（体检表注明单位），既往史或近一年来反复出现的不适症状。

2. 体检当天早晨空腹。（受检前禁食8-12小时，可以适当喝水）

3. 体检前一天晚上避免油腻、高糖食物；注意休息，勿熬夜，不饮酒，避免剧烈运动。

4. 做泌尿系、妇科B超的，体检前要留尿。

5. 女性受检者月经期间，请勿做妇科及尿液检查，待经期完毕后再补检；怀孕或可能受孕者，事先告知医护人员，勿做X光检查。

6.请配合医生认真检查所有项目，勿漏检。若自动放弃某一检查项目，有可能影响医生对您的健康评估。

7**.体检流程：**

**二楼 （门诊输液室）--------抽血**

**（检验科）--------化验（小便检查）**

**（超声科）---------B超、心电图**

**（口腔科二诊室）-----免费了解口腔健康问题**

**（眼科门诊）---------视力检查**

**一楼 （放射科）--------照片或者CT**

**三楼 （治未病科）-------量血压、测体重、身高、内科、外科检查，交体检表**

**体检时间**： 2021年7月 29、30日 上午 7:30时

请各体检人员于规定的时间内，当天完成各自各项检查，以免影响医师对您健康的正确评估！

**谢谢合作…祝您身体健康!!**