

附加 2

体检注意事项

为了准确反映受检者身体的真实状况，请注意以下事项：

1. 均应到指定医院进行体检，其它医疗单位的检查结果一律无效。

2. 体检严禁**弄虚作假、冒名顶替**；如隐瞒病史影响体检结果的，后果自负。

3. 体检时请携带**有效身份证件原件及身份证复印件一份、近期二寸免冠照片一张及黑色签字笔或钢笔**，为了确保体检结果的准确性，请空腹前往体检中心。

4. 本表第二页由受检者本人填写（用黑色签字笔或钢笔），要求字迹清楚，无涂改，病史部分要如实、逐项填齐，不能遗漏。

5. 体检前一天请注意休息，勿熬夜，不要饮酒，避免剧烈运动。

6. 体检当天需进行采血、B超等检查，请在受检前**禁食 8-12 小时**。

7. 女性受检者月经期间请勿做妇科及尿液检查，待月经干净 3-5 天后再补检；**怀孕或可能已受孕者，待哺乳期过后再进行体检**。

8. 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，将会影响您的体检结论。

9. 体检医师可根据实际需要，增加必要的相应检查、检

验项目。

10. 如对体检结果有疑义，请按有关规定办理。

11. 本次体检，因体检项目有 **HIV** 检查，存在个人隐私，请每一位检查人员认真阅读并在 **HIV 抗体检测告知书上签名**。

12. 体检当天人员密集，**请不要配戴各种首饰，保管好您的随身物品，以免遗失。女性客户身上不能穿戴有金属物质的衣物。**