



2107050590

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	327544	工号	68
姓名	陈永峰		
性别	男	年龄	47岁
单位	大同市住房和城乡建设局		
部门	大同市住房和城乡建设局		
联系电话	13994399485		
体检日期	2026-02-13		

尊敬的陈永峰先生您好！

首先，五洲心血管健康体检全体员工欢迎您的光临，并对您的信任表示衷心的感谢！

您于 2026-02-13 （体检编号：327544）完成健康检查，本机构的各科医生已根据您的体检项目及结果，汇总成此份健康体检报告，并经总检医生审核。据此提出对您健康状况的综合分析及建议。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。希望您仔细阅读并妥善地保管此份健康体检报告，并认真关注报告中的提示与建议，若您对报告内容有任何疑问，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲健康体检报告由下列内容组成：

第一部分：主检报告

第二部分：分科分项结果

第三部分：检验报告

第四部分：附表

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

主检报告

检查综述

- 【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 16.46：体重偏低 (2) 血压 87/46：本次测量基础血压偏低
- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(10.5 f1) 血小板压积(PCT)偏高(0.281 %) 血红蛋白偏低(129 g/L)
- 【肾功三项】 肌酐(CREA)偏低(47.30 $\mu\text{mol/L}$) 尿酸(UA)偏低(172.00 $\mu\text{mol/L}$)
- 【性激素】 睾酮(TSTO)偏低(0.68 nmol/L)
- 【肝功能三项】 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏低(6.0 U/L)
- 【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(7 /HP) 粘液丝偏高(14 /HP) 尿蛋白质(PRO)+-
- 【CT检查】 腰4-5、腰5-骶1椎间盘膨出 骶管扩大，考虑骶管囊肿，建议MRI检查
- 【心电图】 1. 窦性心律不齐

医生建议

【体重偏低】：

(1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。

(2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。

(3) 体重指数(BMI)是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $\text{BMI} = \text{体重}(\text{千克}) / \text{身高}(\text{米} \times \text{米})$ 。成人的标准值是BMI18.5-23.9之间。低于18.5为体重指数偏低；高于23.9则为体重指数偏高。

(4) 体重指数偏低首先应该排除胃肠道(如消化不良)、甲状腺等疾患，及其他影响身体健康的不良因素，如睡眠不足、睡眠障碍、精神压力等。长期的体重指数偏低会导致营养不良，造成自身抵抗力、免疫力较低，出现消瘦、头晕等症状。

(5) 饮食原则，注意营养素的合理搭配，宜高热量(肉类、淀粉类)、高蛋白、高维生素、低脂肪、低纤维素饮食为主，少食油炸类及难消化的、冰冷的食物并逐渐增加营养物质的摄入量。

(6) 运动可促进体内激素的合理调配，应该选择适合个人健康的运动方式。保持生活规律、心情舒畅和充足的睡眠。

【本次测量基础血压偏低】：

(1) 由于生理或病理原因造成血压低于90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为4%左右，老年人群中可高达10%。

(2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于20-50岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。

(3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。

(4) 体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(5) 三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。

(6) 饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。

(7) 荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。

(8) 如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。

(9) 莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。

(10) 伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。

(11) 加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1) 血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【血红蛋白偏低】：

(1) 血红蛋白偏低通常提示贫血。

(2) 血液科咨询，必要时治疗。

(3) 复查血常规。

【尿酸(UA)偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【肌酐(CREA)偏低】：

(1) 临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐(Cr)、血尿素氮(BUN)、血尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。

(2) 血肌酐(Cr)由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。

(3) 在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的 1/3 时 肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。

(4) 血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如急慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。

(5) 在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

【睾酮(TSTO)偏低】：

(1) 建议专科诊断治疗。

【γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏低】：

(1) 建议消化内科结合临床参考。

【鳞状上皮细胞偏高】：

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(1)在生理情况下，机体正常的新陈代谢都会引起鳞状上皮细胞的脱离，这是一种正常的机体现象。如果长时间出现鳞状上皮细胞偏高的现象时，则有可能是尿路感染、泌尿系统结石等因素导致，应及时往泌尿外科进一步诊断治疗。

【粘液丝偏高】：

- (1)尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
- (2)粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。
- (3)病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。
- (4)建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

【尿蛋白质(PRO)+-】：

- (1)建议专科复查，结合临床诊治。

【骶管囊肿】：

- (1)建议神经外科诊断治疗。

【腰 5-骶 1 椎间盘膨出】：

- (1)建议脊柱外科诊断治疗

【窦性心律不齐】：

- (1)供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2)见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

汇总医生：

主检日期： 2026-02-14

主检医生：

分科结果

身高、体重、血压

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
身高	169cm	体重	47kg
血压	87/46mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 16.46：体重偏低

(2) 血压 87/46：本次测量基础血压偏低

操作员：杨彦霞

检查日期：2026-02-13

检查医生：名燕凌

检验报告

尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/u1	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	7	个/u1	0--0	↑
粘液丝	14	个/u1	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.030		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	+-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(7 /HP) 粘液丝偏高(14 /HP) 尿蛋白质(PRO) +-

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-02-13

检查医生：康建忠

血常规(五分类)

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

白细胞(WBC)	6.87	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.45	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	35.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.94	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	57.5	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.21	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	3.0	%	0.4--8	
血小板(PLT)	295	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	10.5	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	9.5	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.281	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.55	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	129	g/L	130--175	↓
红细胞压积(HCT)	40.1	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	88.0	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	321	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.25	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	3.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	22.6	%	11--45	
大血小板数目	67	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	

未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
有核红细胞数目	0.000	$10^9/L$	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

***小结:**

血小板分布宽度(PDW)偏低(10.5 f1) 血小板压积(PCT)偏高(0.281 %) 血红蛋白偏低(129 g/L)
操作员：祁佳佳 检查日期:2026-02-13 检查医生:康建忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	47.30	umol/L	57--97	↓
尿酸(UA)	172.00	umol/L	200--420	↓
尿素测定(Urea)	4.43	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

肌酐(CREA)偏低(47.30 umol/L) 尿酸(UA)偏低(172.00 umol/L)
操作员：刘慧芳 检查日期:2026-02-13 检查医生:康建忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.74	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常
操作员：刘慧芳 检查日期:2026-02-13 检查医生:康建忠

性激素

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
促卵泡生成激素(FSH)	7.36	mIU/mL	1.4--18.1	
垂体泌乳素(PRL)	8.48	ng/ml	2.1--17.7	
促黄体生成激素(LH)	7.20	mIU/ml	1.5--9.3	

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

雌二醇 (E2)	141.35	pmol/L	ND--146.1	
孕酮 (PRGE)	1.50	nmol/L	0.89--3.88	
睾酮 (TSTO)	0.68	nmol/L	8.4--28.7	↓

***小结:**

睾酮 (TSTO) 偏低 (0.68 nmol/l)

操作员：刘慧芳 检查日期：2026-02-13

检查医生：康建忠

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	5	个/u1	0--13	
上皮细胞 (EC)	7	/HP	0--28	
管型 (CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌 (尿)	0	/HP	0--0	
结晶	0	/HP	0--10	
透明度 (CLA)	清亮			
胆红素 (BIL)	-		阴性	
颜色 (Colour)	淡黄色			
红细胞 (尿) (RBC)	1	个/u1	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-02-13

检查医生：康建忠

血脂四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	1.62		1.31--3.19	
总胆固醇 (CHOL)	5.05	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	1.23	mmol/L	0.7--1.7	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

低密度脂蛋白(LDL)	2.41	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.49	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-02-13 检查医生:康建忠

肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	6.0	U/L	10--60	↓
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	11.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.73		0.4--2.5	

***小结:**

γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏低(6.0 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-02-13 检查医生:康建忠

肿瘤二项(新)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲胎蛋白(AFP)	0.99	ng/ml	0--7	
癌胚抗原(CEA)	0.65	ng/ml	0--5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-02-13 检查医生:康建忠

体检科 12导联心电图报告

陈永峰 男 47岁

体检号:327544

病床号:

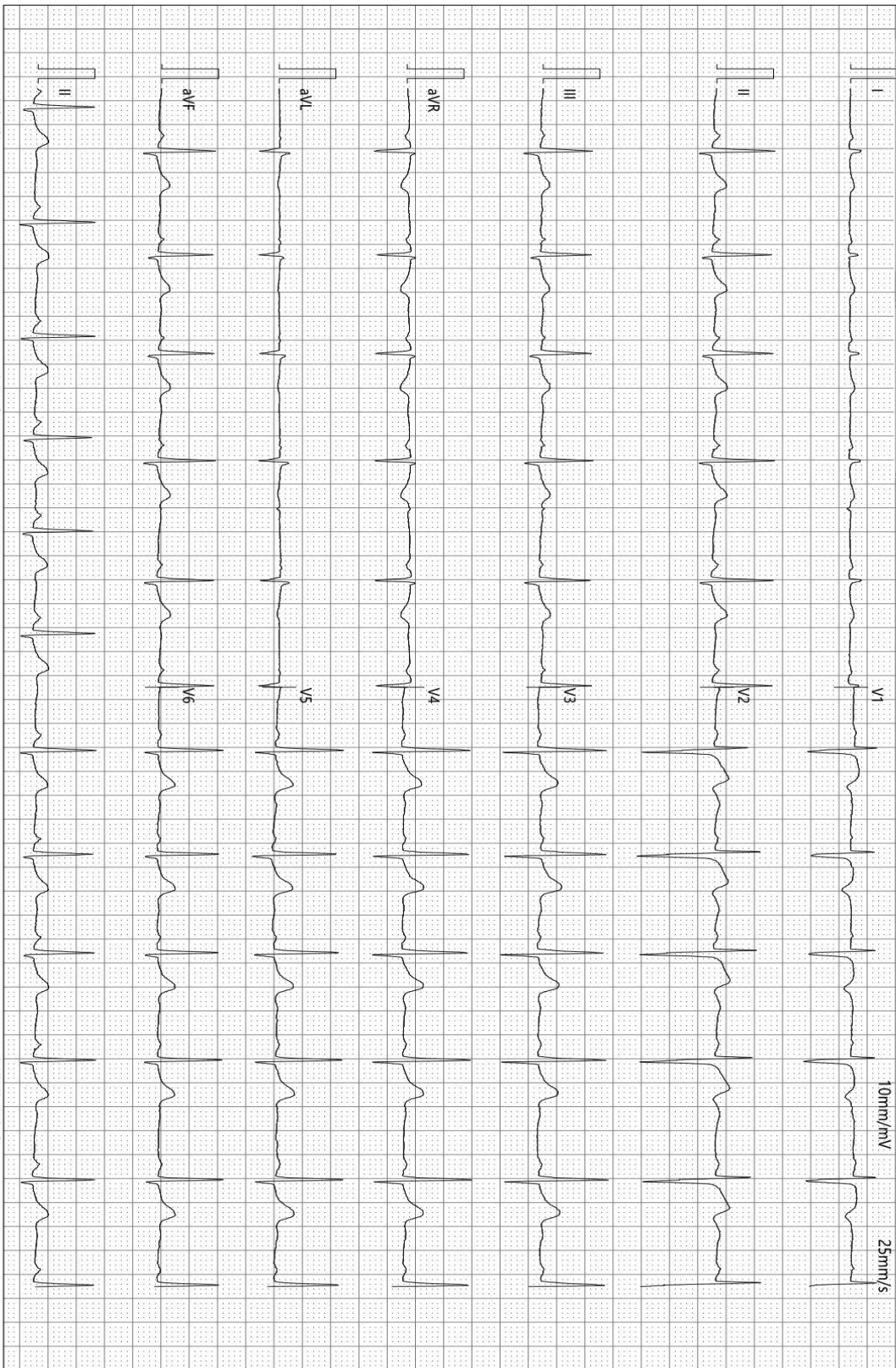
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

周志辉

HR : 67bpm [60~100bpm]
 P : 105ms [0~110ms]
 PR : 148ms [120~200ms]
 QRS : 82ms [60~100ms]
 QT/QTc : 399/421ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 68/77/68deg [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5(SV1) : 1.160/0.777mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2026-02-13 10:29:07

诊断时间:2026-02-13 10:37:11

SEMIP V1.90

仅供临床参考

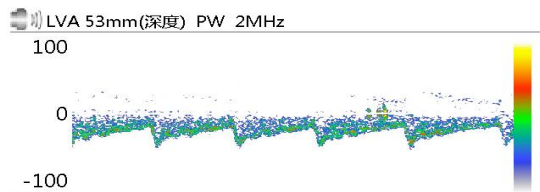
Text



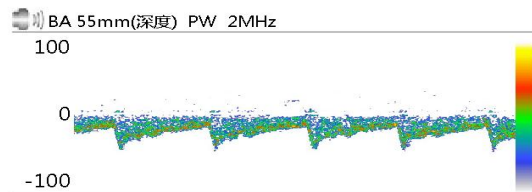
大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

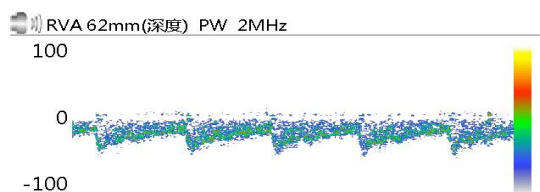
姓名: 陈永峰 性别: 男 年龄: 47 岁 检查号: 2107050590
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs:58.8 Vd:21.5 Vm:34.0
 PI:1.10 RI:0.63 S/D:2.73



Vs:60.0 Vd:23.6 Vm:35.7
 PI:1.02 RI:0.61 S/D:2.54



Vs:71.2 Vd:31.5 Vm:44.7
 PI:0.89 RI:0.56 S/D:2.26

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2026-02-13

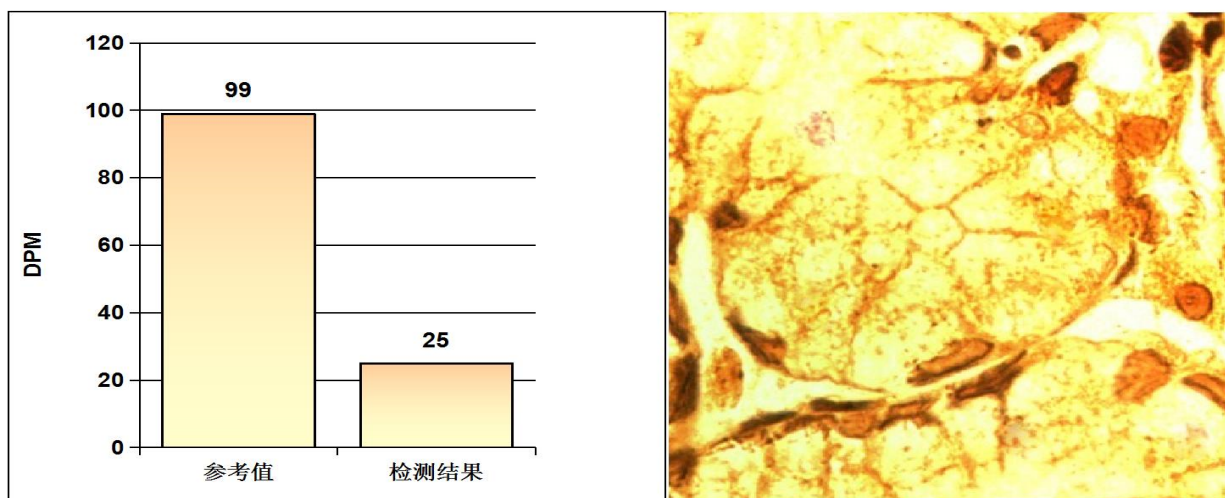
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	陈永峰	年龄	47	性别	男
住院号	0	日期	2026/2/13 10:08:55	电话	13994399485
送检医生	曹居杰	样品编号	8547	编号	2107050590

¹⁴C呼气试验




阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 25** **阴性**

检测者: _____ 宋晓宁

 大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2107050590

超声号: 2114524

姓名: 陈永峰

年龄: 47 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

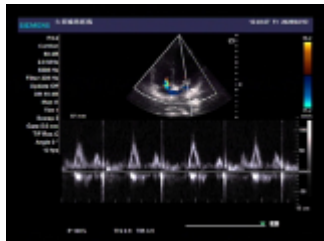
体检号: 327544

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 23 (21-36)

左房内径 28 (22-39)

室间隔 8.6 (8-11)

左室内径 46 (37-54)

左室后壁 8.6 (8-11)

EF80% (50-80%)

右室内径 28 (25-40)

右房内径 30 (25-42)

FS40% (28-41%)

主肺动脉内径 21 (15-25)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-02-13

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-02-13

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号：2107050590

超声号：2114564

姓名：陈永峰

年龄：47岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

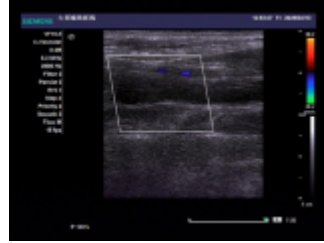
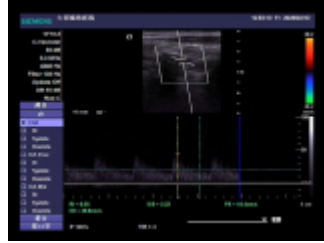
体检号：327544

申请医院：本院

体检科室：体检科

检查部位：颈部血管彩超

经典图像：



影像所见：

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、颈内、颈外动脉起始段内中膜不增厚，内壁欠光滑，管壁未见明确强回声斑。CDFI：血流充盈好。PW：频谱形态正常。 双侧椎动脉走行正常，椎动脉内径正常，管壁不厚，管腔内为无回声，CDFI：血流充盈好。PW：频谱正常。

影像诊断：

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师：李菊蓉

检查日期：2026-02-13

审核医师：李菊蓉

报告日期：2026-02-13

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街750号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2107050590

超声号: 2114566

姓名: 陈永峰

年龄: 47岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

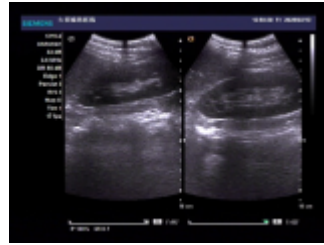
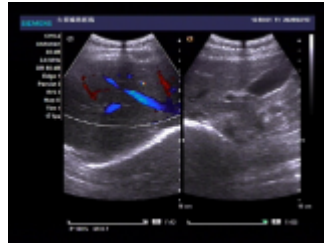
体检号: 327544

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 全腹彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏大小形态正常, 包膜光滑完整, 实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。
胆囊大小形态正常, 壁不厚、光滑, 囊内透声好, 肝外胆管不扩张。
胰腺大小形态正常, 实质回声均匀, 主胰管不扩张。
脾脏大小形态正常, 实质回声均匀, 脾门静脉不宽。
双肾大小形态正常, 皮髓质分界清晰, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-02-13

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-02-13

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2107050590

影像号: CT20260213032

姓名: 陈永峰

年龄: 47岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 327544

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

经典图像:



影像所见:

腰椎生理曲度存在, 序列整齐, 腰椎各椎体未见异常。腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘层面见超出椎体边缘环形软组织密度影, 硬膜囊稍受压, 双侧椎间孔未见变窄。硬膜囊内未见异常密度影。黄韧带无肥厚。椎旁软组织未见异常。

影像诊断:

腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出
骶管扩大, 考虑骶管囊肿, 建议 MRI 检查

报告医师:

检查日期: 2026-02-13

审核医师: 蒋聪明

报告日期: 2026-02-13

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院
0352-5332388
