



2205210597

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	380327	工号	21
姓名	项锦平		
性别	女	年龄	54岁
单位	大同城镇集体工业联社		
部门	大同城镇集体工业联社		
联系电话	13903523250		
体检日期	2023-07-04		

尊敬的  项锦平女士  您好！

首先，瑞慈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   2023-07-04  （体检编号：  380327  ）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。

瑞慈健康体检倡导“大健康、大康复”，提出“健康是第一财富（Rich）”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，可直接与瑞慈健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：**0352-2824444**

客户服务咨询电话：**0352-2830597**

**400-6112995**

瑞慈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

## 主检报告

## 检查综述

- 1、【生化全项 1】 总胆红素(TBIL)偏高(21.20  $\mu\text{mol/L}$ ) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(41.00 U/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.11  $\text{mmol/L}$ )
- 2、【甲状腺功能八项】 甲状腺过氧化物酶抗体偏高(109.80 IU/ml)
- 3、【微量元素七项】 钙偏低(1.39  $\text{mmol/L}$ )
- 4、【颈椎 MRI】 1、颈 3-4、颈 4-5 椎间盘突出(中央型)； 2、颈 5-6 椎间盘膨出伴突出(左侧椎间孔型)，椎管狭窄； 3、颈部双侧散在小淋巴结。
- 5、【妇科内诊】 (1) 阴道炎
- 6、【心脏彩超】 三尖瓣少量返流
- 7、【骨密度检查】 骨质减少

## 医生建议

## 【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：

- (1) 丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。
- (2) 丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的 2-3 倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。
- (3) 丙氨酸氨基转移酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转移酶升高。
- (4) 发现了丙氨酸氨基转移酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。
- (5) 平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含 V-C 的水果蔬菜。

## 【甘油三脂(TG)偏高】：

- (1) 甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。
- (2) 甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。
- (3) 甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7 $\text{mmol/L}$  之间，1.7-2.29 $\text{mmol/L}$  为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。
- (4) 甘油三酯大于 2.3 $\text{mmol/L}$ ，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6 $\text{mmol/L}$  时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。
- (5) 生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。
- (6) 明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

## 【总胆红素(TBIL)偏高】：

- (1) 总胆红素(TBIL)能准确反映黄疸的程度。人体的红细胞有一定的寿命，大约是 120 天。

(2)当红细胞被破坏死亡后，其中的血红蛋白会被我们人体的肝、脾、骨髓内单核吞噬细胞吞噬破坏分解，在组织酶的作用下，成为血红素和球蛋白，而血红素再进一步被催化还原成胆红素，80-85%的胆红素来源于此，另外还有20%的胆红素来源于血红蛋白以外的肌红蛋白等在肝脏中产生。

(3)未被肝细胞摄取且未与葡萄糖结合的胆红素称之为非结合胆红素，即间接胆红素（IBIL）。间接胆红素被运载到肝脏，被肝细胞摄取，与葡萄糖醛酸结合，则形成结合胆红素（DBIL），即直接胆红素。在这个过程中有一部分会吸收入血，但其水平会维持动态平衡。

(4)总胆红素、间接胆红素、直接胆红素这三项是反映胆红素代谢的指标，而胆红素长期以来是作为溶血及肝胆疾病的重要异常指标。胆红素检查主要用于黄疸检查，反映肝脏疾病和胆道梗阻，如肝细胞发生炎症坏死等损害时会引起黄疸，胆道疾病及溶血性疾病也可引起黄疸。

(5)大多健康体检中发现的胆红素轻度升高并不能反映肝脏有损伤，如果直接胆红素升高的程度不高，一般可能是生理性的原因引起的，如感冒、酗酒、过于劳累、熬夜等情况，只要注意休息、戒酒，过段时间复查肝功能，一般会自行恢复。

(6)生活方面，多吃新鲜果蔬以补充人体所需的维生素，提高人体免疫力，多吃富含蛋白质的食物，如牛肉、鱼、蛋奶，这些都有助于修复受损的肝细胞，促进肝细胞的再生。如果胆红素升高很多，则需要完善相关检查，往消化内科诊断治疗。

#### 【甲状腺过氧化物酶抗体偏高】：

(1)甲状腺过氧化物酶是促进甲状腺合成和分泌甲状腺激素必不可少的酶。在合成甲状腺激素的过程中，碘的有机化、碘与酪氨酸的结合在一起都需要甲状腺过氧化物酶。

(2)在疾病状态下，微粒体从甲状腺滤泡上皮细胞漏出，刺激机体产生抗微粒体抗体。两者形成的免疫复合物在补体介导下启动甲状腺滤泡的炎症反应和细胞毒性作用，进一步引起甲状腺损伤和功能减退。检测抗微粒体抗体最灵敏的测试是抗甲状腺过氧化物酶抗体。

(3)在临床上，通常用于自身免疫性甲状腺疾病的辅助诊断和判断亚临床型甲状腺功能减退是否需要治疗。

(4)甲状腺过氧化物酶抗体偏高，说明体内存在着自身免疫反应，一般提示患者为桥本甲状腺炎。增高是否严重主要取决于对甲状腺功能的影响，建议此类患者要定期监测甲状腺功能，防止患者发展为甲状腺功能减退。

#### 【钙偏低】：

(1)建议均衡饮食结构，适量补钙。

(2)可出现骨质疏松、骨骼发育不良、肌肉痉挛等临床症状。儿童或婴儿则可见方颅、出牙迟缓、盗汗、夜啼、佝偻病等。

(3)轻、中度缺乏、症状不明显者可通过食物调理，多食贝类、黄豆、牛乳、坚果等。

(4)重度缺乏或症状明显者建议内科药物治疗。儿童或婴儿则往儿科治疗。

(5)定期复查。

#### 【椎间盘突出（中央型）】：

(1)椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

#### 【颈部双侧散在小淋巴结】：

(1)建议外科诊断治疗。

#### 【椎间盘膨出伴突出】：

(1)椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环，而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种，临床症状较轻，可采取保守治疗，并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。

(2)椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

#### 【椎管狭窄】：

(1) 建议脊柱外科复查。

**【阴道炎】：**

- (1) 阴道炎是阴道粘膜及粘膜下结缔组织的炎症，是妇科门诊常见的疾病。
- (2) 正常健康妇女，由于解剖学及生物化学特点，阴道对病原体的侵入有自然防御功能，当阴道的自然防御功能遭到破坏，则病原体易于侵入，导致阴道炎症。
- (3) 绝经后妇女由于雌激素缺乏，阴道上皮菲薄，细胞内糖原含量减少，阴道 PH 高达 7 左右，故阴道抵抗力低下，比青春期及育龄妇女易受感染。
- (4) 阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴痒痒灼痛为主要临床特点，感染累及尿道时，可有尿痛、尿急等症状。常见的阴道炎有细菌性阴道病、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎。
- (5) 阴道炎由不同的病原体感染所致，一旦出现外阴不适，白带异常，立即去医院检查，确定病原体，针对病因治疗。

**【三尖瓣少量返流】：**

- (1) 由于三尖瓣瓣膜轻微的改变而产生三尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

**【骨质减少】：**

- (1) 骨质减少是指以单位体积内骨组织量减少为特点的代谢性骨病变，表示骨骼密度低于正常水平，因为骨骼密度是测量骨骼强度的指标。骨质减少是一种渐进的形式，但能够反映骨骼状况。骨质减少是骨质疏松的前兆，其发展到严重程度就是骨质疏松。
- (2) 骨骼随着年龄的增长，细胞活跃程度会逐渐降低，并且年龄增长后，体内性激素水平会逐渐下降，钙、锌、维生素 D 等微量元素吸收不足，导致骨质减少。此外，如果缺乏运动、过度挑食、偏食等情况，也会影响机体对微量元素的吸收，进而导致骨质减少。
- (3) 骨质减少在临床上多见于孕妇和中老年人群，孕妇因为胎儿生长发育需要钙质，骨质会出现减少；中老年人群因为年龄增长也会出现钙质的流失。
- (4) 此外，女性绝经期后雌激素分泌会明显下降导致破骨细胞活跃，引起骨量丢失而出现骨质减少；甲状腺、甲状旁腺功能亢进等继发性疾病也可导致骨质减少。
- (5) 临床上常用双能 X 线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。
- (6) 定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。如果骨质继续减少，就需要药物的治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。
- (7) 经常晒太阳或补充维生素 D。加强体育锻炼，多参加户外运动。补钙，钙含量多的食品主要见于海产品、牛奶、豆腐、豆浆、酸奶、芝麻、绿色蔬菜等，到了五十岁以后最好口服钙片，以促进钙的吸收。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-05-19

主检医生：

## 分科结果

## 眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	镜 0.8	视力(右)	镜 0.8
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

**\*小结：**

未见异常

操作员：田野青

检查日期:2023-07-04

检查医生：田野青

## 妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	阴道炎	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

**\*小结：**

(1) 阴道炎

操作员：智美玲

检查日期:2024-05-16

检查医生：智美玲

## 检验报告

## 甲状腺功能八项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	14.14	ng/ml	1--40	
总甲状腺素(T4)	68.72	nmol/L	52--127	
促甲状腺素(TSH)	1.48	uIU/ml	0.4--4.5	
促甲状腺受体抗体(TRAb)	0.20	IU/l	0--1.71	
甲状腺过氧化物酶抗体	109.80	IU/ml	0--30	↑
总三碘甲状腺原氨酸(T3)	1.25	nmol/L	0.69--2.15	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	3.10	pmol/L	1.21--4.18	
游离甲状腺素(FT4)	12.78	pmol/L	8.9--17.2	

## \*小结:

甲状腺过氧化物酶抗体偏高(109.80 IU/ml)

操作员：康建忠 检查日期:2023-07-05 检查医生:陈建国

## 微量元素七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
铜	23.01	umol/L	8.5--39.5	
锌	117.94	umol/L	73.25--170.00	
铁	11.80	mmol/L	7.52--11.82	
钙	1.39	mmol/L	1.41--2.01	↓
镁	2.05	mmol/L	1.09--2.07	
铅	1.02	ug/ml	0--100	
镉	1.56		0--5	

## \*小结:

钙偏低(1.39 mmol/L)

操作员：马肇霞 检查日期:2023-07-05 检查医生:陈建国

## 生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	22.90	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	73.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	41.60	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	32.10	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.30		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	84.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	46.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	269.00	umol/L	140--340	
钾(K)	3.78	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	139.9	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	103.2	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.40	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	162.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	84.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.05	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	21.20	umol/L	0--21	↑
直接胆红素(DBIL)	4.5	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	16.70	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	41.00	U/L	7--40	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	30.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	4.80	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	67.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	134.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.80	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.39		1.31--3.19	

谷草比谷丙	0.73		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.73	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.11	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.20	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.92	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

总胆红素(TBIL)偏高(21.20 umol/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(41.00 U/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.11 mmol/L)

操作员：康建忠 检查日期:2023-07-05 检查医生:陈建国

**人乳头瘤病毒检查 (HPV)**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
HPV 高危亚型 16	阴性			
HPV 高危亚型 18	阴性			
HPV 高危亚型 31	阴性			
HPV 高危亚型 26	阴性			
HPV 高危亚型 33	阴性			
HPV 高危亚型 35	阴性			
HPV 高危亚型 39	阴性			
HPV 高危亚型 45	阴性			
HPV 高危亚型 51	阴性			
HPV 高危亚型 52	阴性			
HPV 高危亚型 53	阴性			
HPV 高危亚型 56	阴性			
HPV 高危亚型 58	阴性			
HPV 高危亚型 59	阴性			
HPV 高危亚型 66	阴性			
HPV 高危亚型 68	阴性			

HPV 高危亚型 73	阴性			
HPV 高危亚型 82	阴性			
HPV 低危亚型 6	阴性			
HPV 低危亚型 11	阴性			
HPV 低危亚型 42	阴性			
HPV 低危亚型 43	阴性			
HPV 低危亚型 81	阴性			

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-05-19 检查医生:陈建国

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2024098968

病理号: 092799

姓名: 项锦平

性别: 女

年龄: 54岁

送检科室: 体检科

电话号码: 13903523250

床号:

病历号:

体检号: 2205210597

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-05-17

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-05-17

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

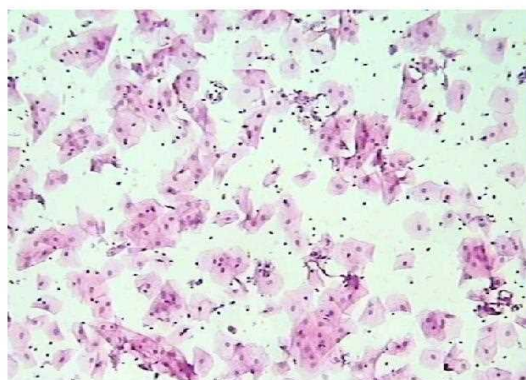
未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎性:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:



病原体: 滴虫感染:  念珠菌感染:  细菌感染:

提示 HPV 感染:  疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
  - 倾向良性反应性改变:
  - 不能明确意义(ASC-US):
  - 不排除高度病变(ASC-H):

- 上皮内低度病变:  鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
  - CIN3:

腺上皮细胞分析:

- 非典型腺细胞:
- 宫内膜:
  - 来源不明:

- 非典型腺细胞(宫颈管):
- 倾向原位腺癌:
  - 不能明确意义:
  - 倾向良性反应性改变:

- 腺癌:
- 宫颈管:
  - 宫内膜:
  - 其它:

- 炎细胞:
- 轻度:
  - 中度:
  - 重度:
- 可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效  
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

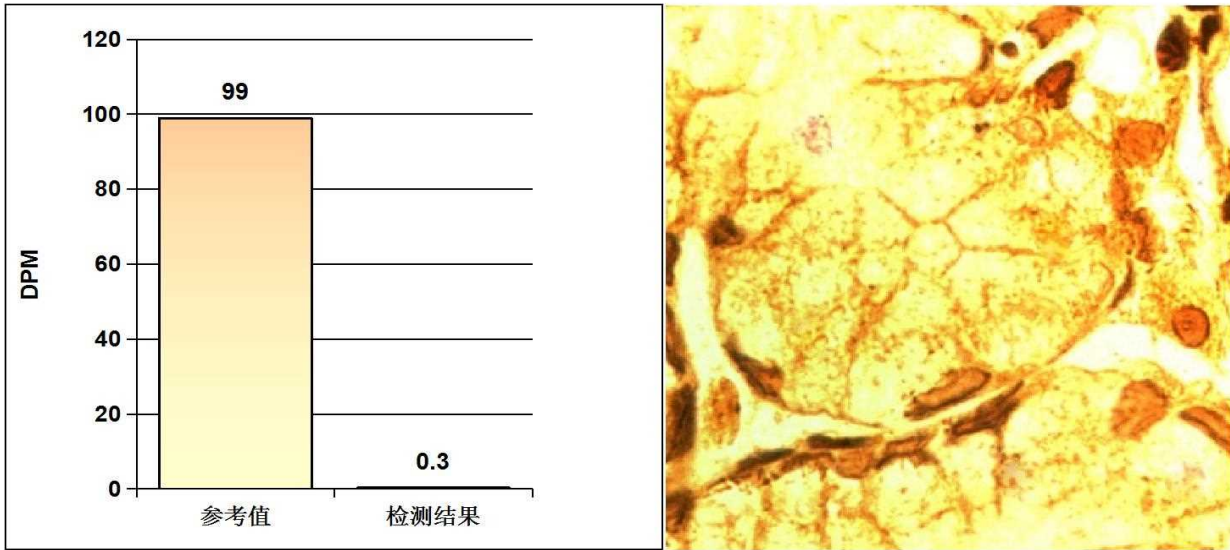
妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	项锦平	年龄	54	性别	女
住院号	0	日期	2023/7/5 8:36:51	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	1528	编号	2205210597

### <sup>14</sup>C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= 0** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2205210597

姓名: 项锦平

出生年月日: 1968/8/5

年龄: 54

性别: 女

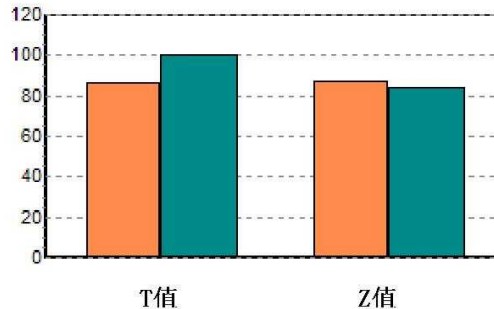
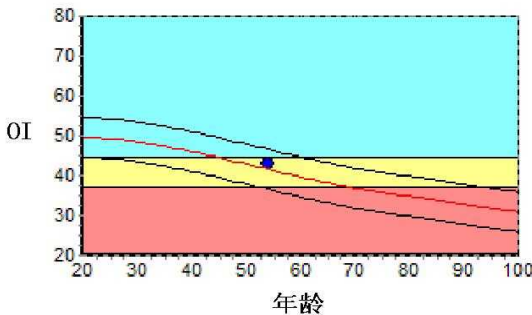
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2023/7/4 10:49:42

测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia

OI: 43.0

SOS: 1354.2 m/s

T值: -1.33

Z值: 0.29

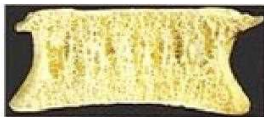
, BUA: 24.9

成人比: 86.6 %

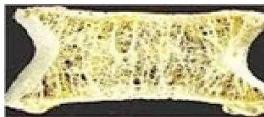
同龄比: 103.4 %

OPR: N/A %

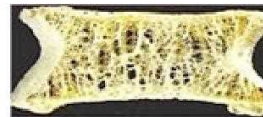
### 结果分析



正常



骨质减少



骨质疏松

### 注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检

地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444

操作者 名燕凌

## MRI 诊断图文报告

流水号: 2205210597

影像号: MR20230705002

姓名: 项锦平

年龄: 54 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

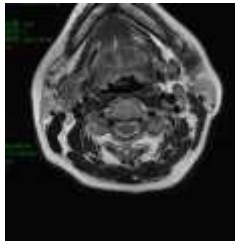
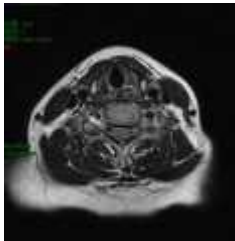
体检号: 380327

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈椎 MRI

经典图像:



影像所见:

颈椎椎体序列正常, 生理曲度存在。各椎体及附件骨结构正常。颈 3-4、颈 4-5 椎间盘正中突出, 颈 5-6 椎间盘膨出伴左侧突出, 硬膜囊受压, 左侧椎间孔狭窄、神经根受压, 脊髓内未见异常信号。颈部双侧见散在小淋巴结影。

影像诊断:

- 1、颈 3-4、颈 4-5 椎间盘突出 (中央型);
- 2、颈 5-6 椎间盘膨出伴突出 (左侧椎间孔型), 椎管狭窄;
- 3、颈部双侧散在小淋巴结。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-07-06

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-07-06

## 超声诊断图文报告

流水号: 2205210597

影像号: 1322911

姓名: 项锦平

年龄: 54 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

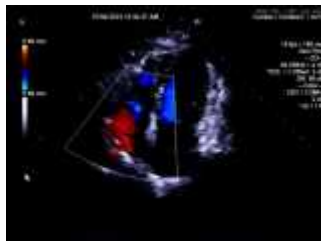
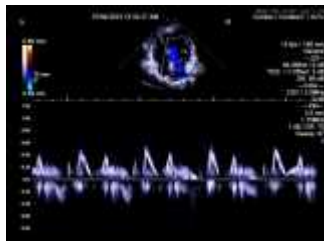
体检号: 380327

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 25 (32±3mm)

左房内径 35 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 40 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF73% (50-80%)

右室内径 26 (36±4mm)

右房内径 34 (36±4mm)

FS41% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

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, 三尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号, 余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:

三尖瓣少量返流

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-07-04

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-07-04



大同市医学影像研究中心

注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352-2830580