

2305162346

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|-------------|----|------|
| 体检编号 | 428219 | 工号 | 1110 |
| 姓名 | 彭琳 | | |
| 性别 | 女 | 年龄 | 26岁 |
| 单位 | 大同市供排水集团 | | |
| 部门 | 大同市供排水集团 | | |
| 联系电话 | 13994467839 | | |
| 体检日期 | 2023-11-30 | | |

尊敬的彭琳女士您好！

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 2023-11-30 （体检编号：428219）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、【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(45 个/u1) 上皮细胞(EC)偏高(86 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(82 /HP) 粘液丝偏高(11 /HP) 尿蛋白质(PRO)+- 尿白细胞(LEU)1+
- 3、【心电图】 1. 窦性心动过缓伴不齐
- 4、【乳腺彩超】 左乳结节 BI-RADS 3级
- 5、【口腔科】 (1) 左上第二磨牙 左下第二磨牙 右上第二磨牙 右下第二双尖牙 右下第二磨牙 牙齿充填 (2) 牙龈色红，探之出血 (3) 牙周：牙结石

医生建议

【视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【鳞状上皮细胞偏高】：

(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。

【尿白细胞(LEU)1+】：

(1) 建议泌尿外科诊断治疗。

【白细胞尿偏高】：

(1) 白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【上皮细胞(EC)偏高】：

- (1) 尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞，多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。
- (2) 在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞，如果鳞状上皮细胞大量增加，并伴有白细胞增多，则提示有炎症，女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

【尿蛋白质 (PRO)+-】：

(1) 建议专科复查，结合临床诊治。

【窦性心动过缓伴不齐】：

(1) 可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者可定期随访，跟踪观察。不需治疗。

(2) 如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，有明显窦性心动过缓并窦性心律不齐者可积极治疗心动过缓。在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于 45 次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。

(3) 请前往心内科进一步治疗，长期随访。

【牙齿充填】：

(1) 牙齿充填术是修复受损或龋坏的牙齿，让其恢复正常的咬合功能及外观形态的一种修复方法。

(2) 充填时，需要先去除坏死的牙体组织，清洁受损部位，再选择合适的充填材料进行修复。

(3) 充填材料主要有银汞合金、复合树脂、玻璃离子等，应根据牙齿缺损或龋坏的不同部位来选择不同的材料修复。

(4) 牙齿充填术后应注意避免食用坚硬的或是黏性太强的食物，日常生活中注意口腔卫生，早晚刷牙，饭后漱口。

【牙结石】：

(1) 牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由 75% 的磷酸钙，15-25% 的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。

(2) 牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。

(3) 牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。

(4) 牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。

(5) 早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。

(6) 多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。

(7) 建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

【牙龈色红，探之出血】：

(1) 牙龈的这种情况一般是由于牙结石导致的牙龈局部发炎。

(2) 必须坚持每天认真和合理刷牙（采用竖刷法），彻底清除牙菌斑。要经常检查口腔，保持口腔卫生，防止牙龈出血。

(3) 正确的刷牙方法是：顺着牙齿长轴方向，上牙向下刷，下牙往上刷，每个牙面都要刷到，这样刷牙不仅能把牙刷干净而且对牙龈起到按摩作用，促进牙龈的血液循环。

(4) 建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

(5) 注意口腔清洁卫生，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好习惯。

(6) 及时治疗牙龈炎，防止炎症侵犯深部牙周组织，形成牙周炎。

(7) 养成清晨排便习惯。进餐要规律，细嚼慢咽，多食蔬菜，如胡萝卜、菠菜、木耳。适量进食水果，如山楂、苹果。男性少抽烟少喝酒。

【左乳结节】：

(1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-01

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 | 168cm | 体重 | 53kg |
| 血压 | 110/60mmHg | | |

***小结:**

未见异常

操作员：张悦 检查日期:2023-11-30 检查医生：名燕凌

内科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|----------|------|---------|
| 心率 | 74 次/min | 心律 | 齐 |
| 心脏杂音 | 无 | 心界 | 正常 |
| 肺部 | 正常 | 呼吸音 | 呼吸音清 |
| 啰音 | 未闻及 | 叩诊 | 叩诊呈清音 |
| 腹部触诊 | 腹部平软 | 发育 | 正常 |
| 肝胆 | 肋下未触及 | 脾脏 | 肋下未触及 |
| 双肾 | 无叩击痛 | 肠鸣音 | 正常 |
| 营养 | 良好 | 神经系统 | 正常 |
| 生理反射 | 生理反射存在 | 病理反射 | 病理反射未引出 |
| 颅神经 | 正常 | 运动功能 | 正常 |
| 深浅感觉 | 正常 | 其它 | 无异常发现 |
| 既往史 | 无 | | |

***小结:**

未见异常

操作员：名燕凌 检查日期:2023-11-30 检查医生：名燕凌

外科（女）

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|--------|------|------|------|
| 皮肤 | 正常 | 甲状腺 | 无肿大 |
| 浅表淋巴结 | 无肿大 | 肛门 | 拒检 |
| 泌尿外生殖器 | 正常 | 四肢关节 | 未见异常 |
| 腹股沟 | 未见异常 | 足背动脉 | 正常 |
| 紫绀 | 无 | 色素沉着 | 无 |
| 脱毛 | 无 | 脱色 | 无 |
| 浮肿 | 无 | 皮下结节 | 无 |
| 头颅 | 正常 | 颈部 | 正常 |
| 乳腺 | 正常 | 脊柱 | 正常 |
| 直肠 | 未检 | 皮肤黄疸 | 无 |
| 四肢 | 活动正常 | 其他 | 无 |

***小结:**

未见异常

操作员：魏利平

检查日期:2023-11-30

检查医生：魏利平

眼科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 视力(左) | 0.12 | 视力(右) | 0.12 |
| 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:**

(1) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期：2023-11-30 检查医生：田野青

耳鼻喉科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 听力(左) | 正常 | 听力(右) | 正常 |
| 外耳道 | 正常 | 鼓膜 | 正常 |
| 鼻窦 | 正常 | 鼻中隔 | 正常 |
| 鼻腔 | 正常 | 扁桃体 | 无肿大 |
| 嗅觉 | 正常 | 咽喉 | 正常 |

***小结：**

未见异常

操作员：王存宝 检查日期：2023-11-30 检查医生：王存宝

口腔科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|-----------|-------|--|
| 唇颊 | 正常 | 齿 | 左上第二磨牙&左下第二磨牙&右上第二磨牙&右下第二双尖牙&右下第二磨牙&牙齿充填 |
| 牙龈 | 牙龈色红，探之出血 | 牙周 | 牙结石Ⅰ度 |
| 舌腭 | 正常 | 腮腺 | 正常 |
| 颌下腺 | 正常 | 颞下颌关节 | 正常 |

***小结：**

(1) 左上第二磨牙 左下第二磨牙 右上第二磨牙 右下第二双尖牙 右下第二磨牙 牙齿充填

(2) 牙龈色红，探之出血

(3) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期：2023-11-30 检查医生：麻剑

检验报告

尿液分析+尿沉渣

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|-------------|-------|------|--------------|----|
| 白细胞尿 | 45 | 个/ul | 0--13 | ↑ |
| 上皮细胞(EC) | 86 | /HP | 0--28 | ↑ |
| 管型(CAST) | 0 | 个/ul | 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 | |
| 隐血(ERY) | - | | 阴性 | |
| 小圆上皮细胞(SRC) | 4 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 维生素C | - | | 阴性 | |
| 异常红细胞 | 0 | 个/ul | 0--3 | |
| 红细胞(正常) | 0 | 个/ul | 0--6 | |
| 鳞状上皮细胞 | 82 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 粘液丝 | 11 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 颜色(Colour) | 淡黄色 | | | |
| 尿葡萄糖(GLU) | - | | 阴性 | |
| 酮体(KET) | - | | 阴性 | |
| 比重(SG) | 1.020 | | 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 | |
| 红细胞(尿)(RBC) | 0 | 个/ul | 0--6 | |
| 尿白细胞(LEU) | 1+ | | 阴性 | |

*小结:

白细胞尿偏高(45 个/ul) 上皮细胞(EC)偏高(86 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(82 /HP) 粘液丝偏高(11 /HP) 尿蛋白质(PRO)+- 尿白细胞(LEU)1+

操作员：李佳敏 检查日期:2023-11-30 检查医生:陈建国

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) | 5.81 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 2.09 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 36.0 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 3.19 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 54.8 | % | 40--75 | |
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) | 0.03 | 10 ⁹ /L | 0--0.06 | |
| 嗜碱性粒细胞百分比(BA%) | 0.6 | % | 0--1.0 | |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#) | 0.25 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 4.3 | % | 0.4--8.0 | |
| 血小板(PLT) | 169 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 16.3 | % | 15--17 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 12.3 | fl | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.208 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 4.85 | 10 ¹² /L | 3.8--5.1 | |
| 血红蛋白 | 139 | g/L | 115--150 | |
| 红细胞压积(HCT) | 42.2 | % | 35--45 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 86.9 | fl | 82--100 | |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 28.7 | pg | 27--34 | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 330 | g/L | 316--354 | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.25 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.60 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 4.3 | % | 3--10 | |

| | | | | |
|----------------------|-------|--------------------|------------|--|
| 红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD) | 43.6 | fl | 35--56 | |
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 13.2 | % | 10.6--16.6 | |
| 大血小板比率 | 42.6 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 72 | 10 ⁹ /L | 30--90 | |
| 未成熟粒细胞数目 | 0.00 | 10 ⁹ /L | 0--999 | |
| 未成熟粒细胞百分比 | 0.1 | % | 0--100 | |
| 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:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-30 检查医生:陈建国

血 HP 检测

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|------------|--------|----|--------|----|
| 幽门螺旋杆菌抗体检测 | 阴性 (-) | | 阴性 (-) | |

***小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-30 检查医生:陈建国

空腹血糖

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|----------|------|--------|-----------|----|
| 葡萄糖(GLU) | 4.55 | mmol/L | 3.89--6.1 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-30 检查医生:陈建国

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 | 1.81 | | 1.31--3.19 | |
| 总胆固醇(CHOL) | 4.03 | mmol/L | 2.59--5.2 | |
| 甘油三脂(TG) | 1.41 | mmol/L | 0.7--1.7 | |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 2.39 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.32 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

***小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-30 检查医生：陈建国

肝功能两项

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|----------------|-------|-----|--------|----|
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | 11.00 | U/L | 7--40 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 15.00 | U/L | 13--35 | |

***小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-30 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

彭琳 女 26岁

体检号:428219

病床号:

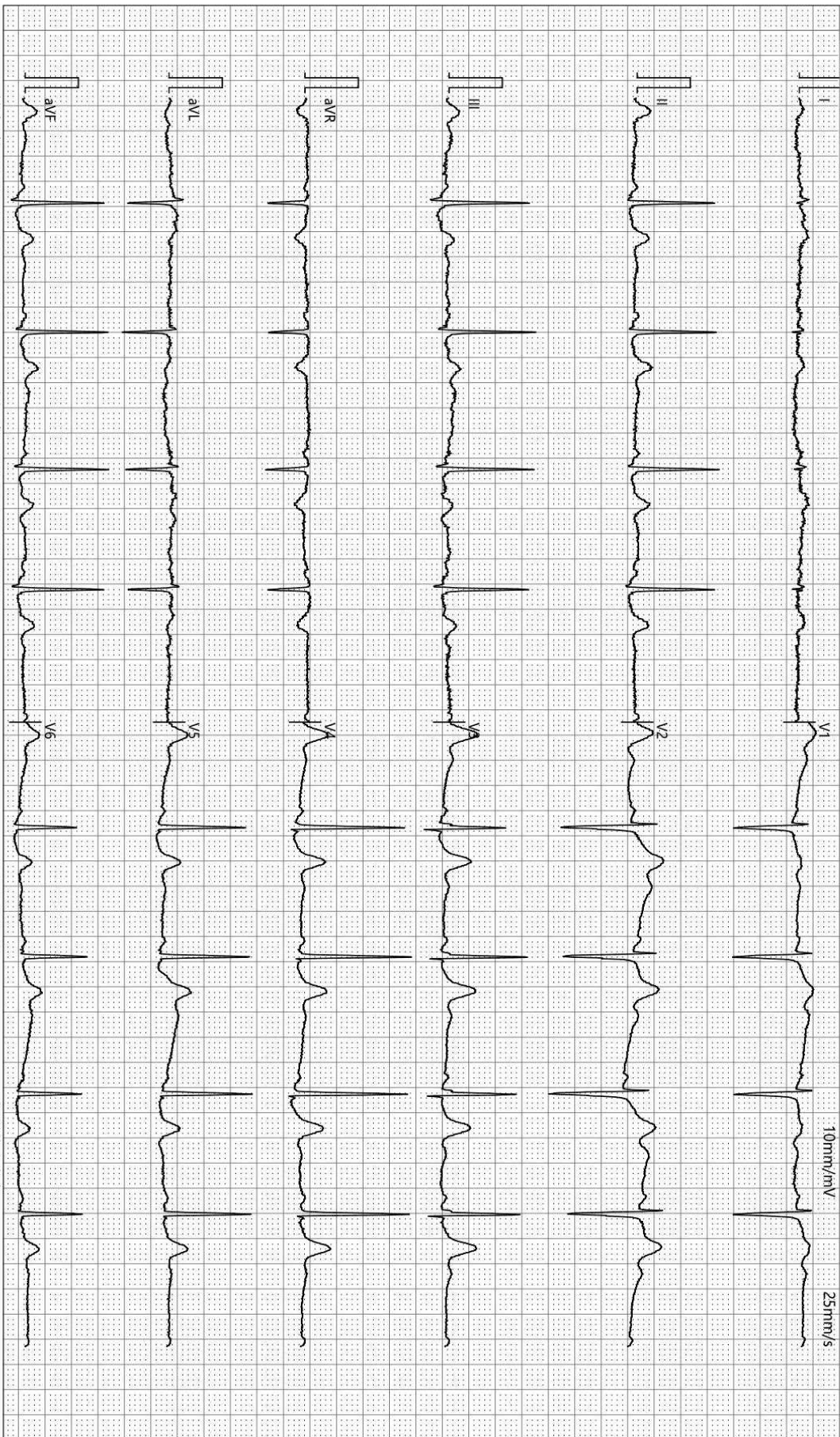
诊断结果:

窦性心动过缓伴不齐

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 55 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 89ms [0 ~ 110ms]
 PR : 125ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 93ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 423/408ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
 P/QRS/T : 62/89/63deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5fSV1 : 1.664/1.176mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-30 08:30:53

诊断时间:2023-11-30 08:40:07

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2305162346

姓名: 彭琳

出生年月日: 1997/4/6

年龄: 26

性别: 女

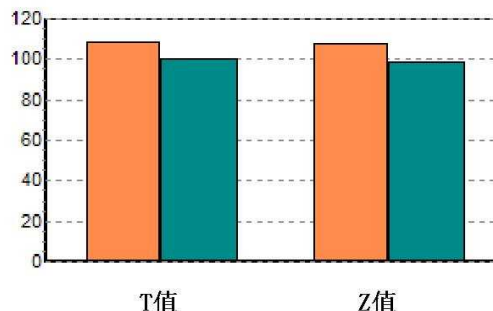
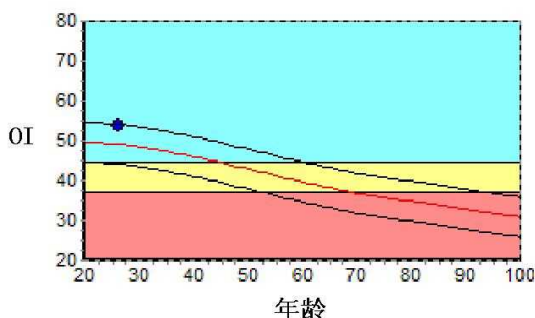
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2023/11/30 9:06:32

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 53.7

SOS: 1377.0 m/s, BUA: 34.8

T值: 0.80

Z值: 0.92

成人比: 108.1 %

同龄比: 109.3 %

OPR: N/A %

结果分析



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

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2305162346

影像号: CT20231130001

姓名: 彭琳

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 428219

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

经典图像:



影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-11-30

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-30

DR 诊断图文报告

流水号: 2305162346

影像号: DX20231130001

姓名: 彭琳

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 428219

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中, 纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑, 肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 刘锡铜

检查日期: 2023-11-30

审核医师: 刘锡铜

报告日期: 2023-11-30

超声诊断图文报告

流水号: 2305162346

影像号: 1467198

姓名: 彭琳

年龄: 26岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 428219

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.6cm, 左乳腺体厚 0.7cm, 左乳 11-12 点方向探及大小约 0.4*0.2cm 低回声结节, 形态规则, 边界清, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

左乳结节 BI-RADS 3 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-30

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-30

超声诊断图文报告

流水号: 2305162346

影像号: 1467200

姓名: 彭琳

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

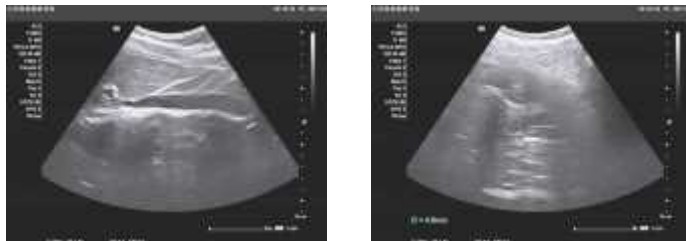
体检号: 428219

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。

膀胱充盈差。

后位子宫, 大小约 4.6*4.2*3.3cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.5cm, 宫颈厚约 2.4cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-30

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-30