



2309221659

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	451937	工号	111
姓名	韩桂花		
性别	女	年龄	49岁
单位	大同市不动产登记中心		
部门	大同市不动产登记中心		
联系电话	18634520096		
体检日期	2023-12-09		

尊敬的 韩桂花女士 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 2023-12-09 （体检编号：451937）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、【血常规（五分类）】 白细胞(WBC)偏高($17.77 \times 10^9/L$) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(9.1%) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高($14.97 \times 10^9/L$) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(84.3%) 血小板压积(PCT)偏高(0.314%) 单核细胞绝对值(MO#)偏高($0.64 \times 10^9/L$) 大血小板比率偏高(51.6%) 大血小板数目偏高($119 \times 10^9/L$)
- 2、【生化全项 3】 总胆红素(TBIL)偏高($25.70 \mu\text{mol/L}$) 间接胆红素(IBIL)偏高($18.80 \mu\text{mol/L}$) C反应蛋白偏高(4.10 mg/L) 甘油三脂(TG)偏低(0.56 mmol/L)
- 3、【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏低(0.56 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP)
- 5、【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS II 级
- 6、【颈部血管彩超】 左侧椎动脉细窄

医生建议

【大血小板比率偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

【大血小板数目偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【中性粒细胞百分比(GR%)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

【单核细胞绝对值(MO#)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

【白细胞(WBC)偏高】：

(1) 白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。

(2) 升高多见于细菌感染，明显升高也可见于某些血液病、急性出血等。建议复查全血细胞分析，内科咨询，待排感染性疾病，进一步明确诊断，结合临床诊治。

(3) 复查血常规。

(4) 若明显升高，请抗感染治疗。

【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。

【中性粒细胞绝对值(GR#)偏高】：

(1)结合白细胞计数，供内科临床参考。

【间接胆红素(IBIL)偏高】：

- (1)间接胆红素（IBIL）是未被肝细胞摄取、未与葡萄糖结合的胆红素为结合胆红素，也就是间接胆红素。
- (2)间接胆红素升高，是因为血液中的红细胞被大量破坏，大量的间接胆红素被释放入血，同时血液中的间接胆红素含量远远超出了肝细胞对胆红素的摄取、代谢和排泄能力。
- (3)因此间接胆红素升高，往往提示溶血性黄疸，最有可能就是溶血性贫血，或者是由于输血血型不合及其他恶性疾病导致的溶血。
- (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)总胆红素、间接胆红素、直接胆红素均升高：见于肝细胞性黄疸，如急慢性肝炎、肝硬化、肝坏死等。
- (6)总胆红素及间接胆红素升高：见于溶血性黄疸，如溶血性贫血，溶血性输血反应，新生儿溶血病。
- (7)总胆红素及直接胆红素升高：见于梗阻性黄疸，如胆石症、胆管炎、肝癌胰头癌等，其升高程度与病情呈正相关，且癌性梗阻高于良性梗阻。
- (8)总之，看肝功能化验单，要结合病情、病史、查体和其它相关的化验单、影像检查，排除生理性升高的因素（如有无感冒、酗酒、过于劳累、熬夜等情况），全面综合考虑。

【C反应蛋白偏高】：

(1)建议内科结合临床参考。

【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。

【甘油三脂(TG)偏低】：

- (1)可适当增加脂类食品的摄入。
- (2)也可见于甲亢、肾上腺皮质功能低下、肝功能障碍者，往内科咨询，进一步诊治。
- (3)高蛋白，高维生素饮食，适当增加奶、豆类制品、鱼类、新鲜水果和蔬菜。
- (4)适当增加户外活动和日光照射，避免过度劳累，保持良好睡眠。
- (5)定期复查，如检验结果异常，应在医师指导下治疗。

【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。

【甲状腺左侧叶结节】：

- (1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
- (2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
- (3)建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【左侧椎动脉细窄】：

- (1)建议心血管内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-10

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	162cm	体重	64kg
血压	129/71mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2023-12-09

检查医生：张彬艳

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	1	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	3	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	1	/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)	0	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	3	个/ul	0--0	↑
粘液丝	9	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)	6.5		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)	-		阴性	

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP)

操作员：李佳敏 检查日期：2023-12-09 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)	17.77	10 ⁹ /L	3.5--9.5	↑
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.62	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	9.1	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值(GR#)	14.97	10 ⁹ /L	1.8--6.3	↑
中性粒细胞百分比(GR%)	84.3	%	40--75	↑
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.50	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	231	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	13.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.314	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.19	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	133	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	39.3	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	93.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.6	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	338	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.64	10 ⁹ /L	0.1--0.60	↑
单核细胞百分比(MO%)	3.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	43.1	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	51.6	%	11--45	↑
大血小板数目	119	10 ⁹ /L	30--90	↑
未成熟粒细胞数目	0.03	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.2	%	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:**

白细胞(WBC)偏高(17.77 10⁹/L) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(9.1 %) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高(14.97 10⁹/L) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(84.3 %) 血小板压积(PCT)偏高(0.314 %) 单核细胞绝对值(MO#)偏高(0.64 10⁹/L) 大血小板比率偏高(51.6 %) 大血小板数目偏高(119 10⁹/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2023-12-09 检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	49.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	267.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	4.10	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 检查医生:陈建国

生化全项 3

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO ₃)	23.00	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	73.2	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	43.00	g/L	40--55	

球蛋白(GLB)	30.20	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.42		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	9.0	U/L	7--45	
碱性磷酸酶(ALP)	74.0	U/L	35--100	
总胆汁酸(TBA)	6.8	umol/L	0.5--10	
肌酐(CREA)	49.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	267.00	umol/L	140--340	
乳酸脱氢酶(LDH)	141.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	56.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.68	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	25.70	umol/L	0--21	↑
直接胆红素(DBIL)	6.9	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	18.80	umol/L	0--17.39	↑
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	34.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	31.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	4.10	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	55.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	3	U/L	0--25	
α-羟丁酸脱氢酶	111.00	U/L	72--182	
同型半胱氨酸	13.29	umol/L	0--15	
C 反应蛋白	4.10	mg/dl	0--3	↑
胆碱酯酶	6301	U/L	4000--12600	
果糖胺	2.40	mmol/L	1.4--2.4	
脂蛋白(a)	13.94	mg/dl	0--30	
酮体	0.10	mmol/L	0.00--0.28	
单胺氧化酶	11.00	U/L	0--12	
胱抑素 C 测定	0.69	mg/l	0--1.35	

D-二聚体	0.47	ug/ml	0--1.35	
肌红蛋白	32.00	ng/ml	0--90	
动脉硬化指数	1.46		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.91		0.4--2.5	
载脂蛋白 A1(apoA1)	1.53	g/L	1.20--1.76	
高敏肌钙蛋白 (Tnl)	2.50	pg/ml	0--46.47	
总胆固醇(CHOL)	3.91	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.56	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白(LDL)	2.12	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.45	mmol/L	0.77--1.55	
载脂蛋白 B(APOB)	0.77	g/L	0.63--1.14	

***小结:**

总胆红素(TBIL)偏高(25.70 umol/L) 间接胆红素(IBIL)偏高(18.80 umol/L) C反应蛋白偏高(4.10 mg/L) 甘油三脂(TG)偏低(0.56 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 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)	4.68	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 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	1.46		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.91	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.56	mmol/L	0.7--1.7	↓

低密度脂蛋白(LDL)	2.12	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.45	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

甘油三脂(TG)偏低(0.56 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 检查医生:陈建国

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)	9.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	34.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	31.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.91		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

韩桂花 女 49岁 体检号:451937

病床号:

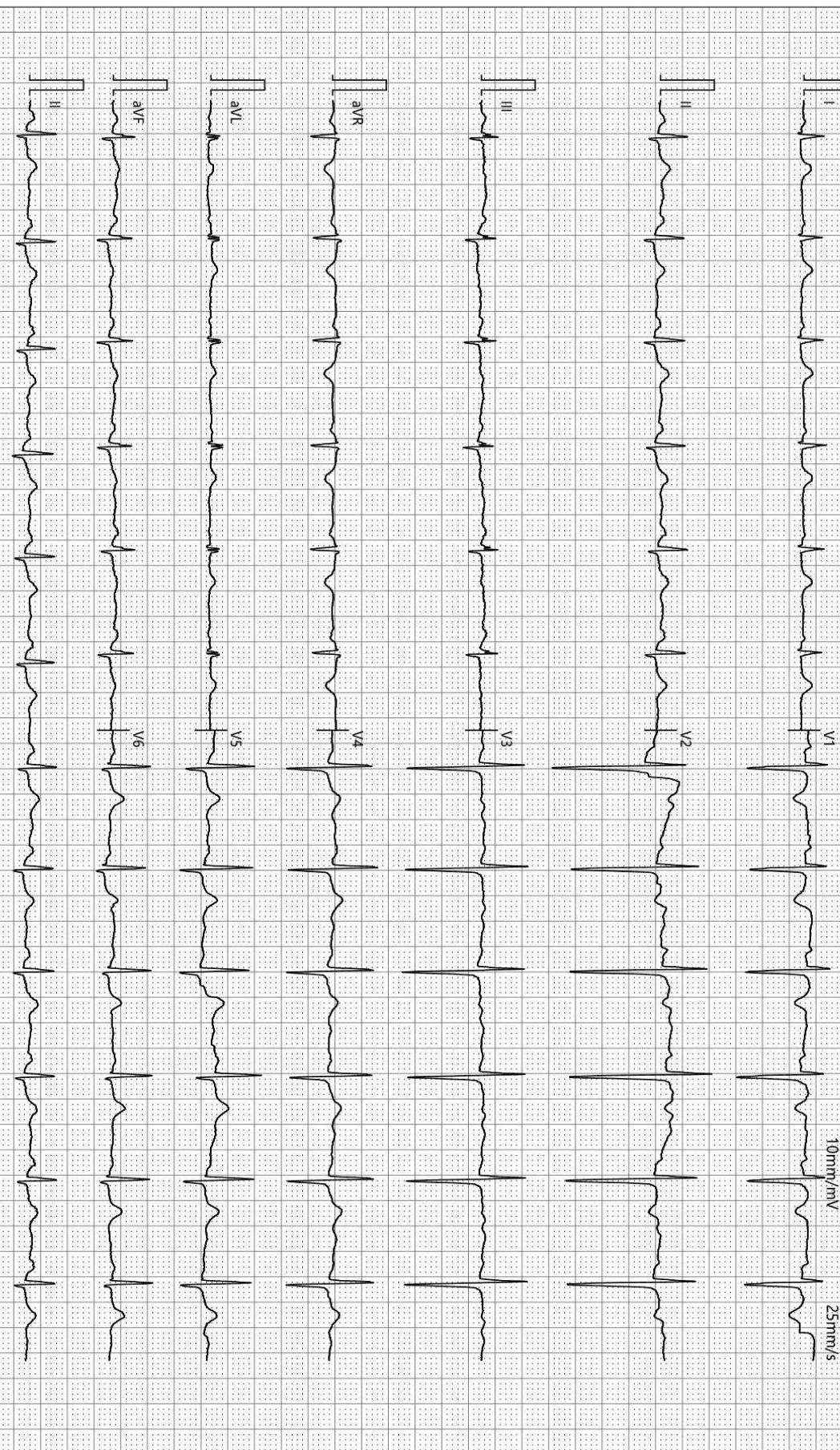
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张生 阎志娟

HR	: 72bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 115 f ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 162ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 86ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 404/443ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 64/35/30deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/VS1	: 0.874/1.120mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-12-09 11:27:21

诊断时间:2023-12-09 11:36:52

SEMIP V1 90

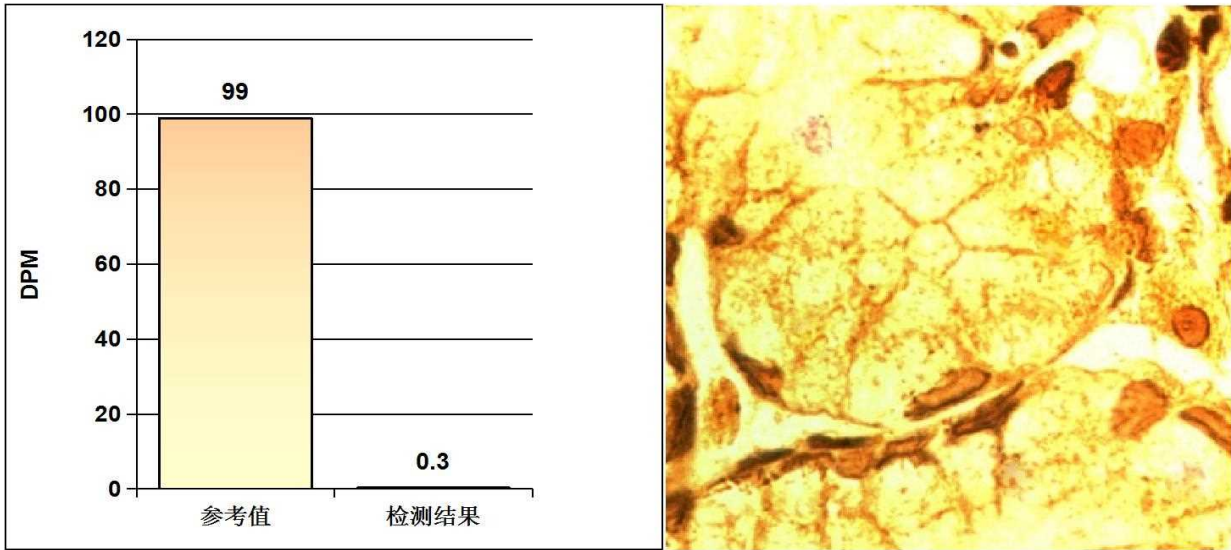
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	韩桂花	年龄	49	性别	女
住院号	0	日期	2023/12/9 10:58:41	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	8456	编号	2309221659

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= 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

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309221659

影像号: CT20231209091

姓名: 韩桂花

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451937

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

经典图像:



影像所见:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-12-10

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-10

超声诊断图文报告

流水号: 2309221659

影像号: 1481224

姓名: 韩桂花

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451937

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺彩超

经典图像:



影像所见:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 于双侧叶探及无回声区, 左侧大小约 0.3*0.3cm, 右侧大小约 0.3*0.2cm, 形态规则, 边界清, 余实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺左侧叶结节 TI-RADS II 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-09

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-09

超声诊断图文报告

流水号: 2309221659

影像号: 1481226

姓名: 韩桂花

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451937

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，左侧椎动脉细窄，右侧椎动脉内径正常，管壁不厚，管腔内为无回声，CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱正常。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	2.1	33.5	0.54
右侧椎动脉	3.5	39.8	0.55

影像诊断:

左侧椎动脉细窄

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-09

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-09

超声诊断图文报告

流水号: 2309221659

影像号: 1481228

姓名: 韩桂花

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451937

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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前位子宫, 大小约 6.0*4.0*3.8cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.9cm, 宫颈厚约 3.0cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-09

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-09



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