**上海交通大学**

**新调入人员体检表**

**姓名** **性别** **年龄** **岁** **拟调部门** **手机号**

**（以上个人信息由本人填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **既往史** | |  | **家庭史** |  | **婚姻** |  | **身高** **cm** | **体重** **kg** |
| **各** **项** **检** **查** | **血压 / mmHg 心率** **次/分** **心律** **心杂音**  **肺** **肝** **脾** **腹部** **甲状腺**  **淋巴结** **四肢** **脊柱** **其它**  **医师签名** | | | | | | | |
| **胸片** | | **医师签名** | | | | | | |
| **B 超** | | **医师签名** | | | | | | |
| **心电图** **（ECG）** | | **医师签名** | | | | | | |
| **化验异常** **记录** | | **记录医师签名** | | | | | | |
| **复查结果** **记录** | | **记录医师签名** | | | | | | |
| **体检结论** | | **年** **月** **日** **体检医院（章）** **主检医师签名** | | | | | | |

**体检注意事项**

一、 日期与时间

1.体检日期安排请查阅校医院网站公告栏（https://hospital.sjtu.edu.cn/#/notice/lis）

2.体检时间为每周四上午 8:30-10:00（除国定节假日）

3.上午9:00 前须完成空腹抽血检查，请尽早前来。

二、体检流程

**持《上海交通大学新调入人员体检表》至大厅挂号室登记缴费→胸片（1楼放射科）→抽血（2楼化验室）、 B超（南2楼213室）、心电图（南2楼200室）→总检（南2楼217室）。**

三、其他

1.请单面打印本文件的两页，体检时携带。

2.体检完成后，请于当天下午前往保健科（北3楼320室）领取体检报告，可由本人或委托他人领取。体检报告交人事部门归入个人档案。

3.体检复核、复查或需上级医疗部门复查的项目，请及时完成并交至保健科。

4.三个月内有过相关体检的人员（体检医院要求二甲及以上）无需重复体检，可自行选择线上或线下审核（详情见新调入人员体检通知）。

上海交通大学校医院

（沿线剪开）



**№**

**新调入人员化验检查单**

**姓名** **性别** **年龄** **岁** **拟调部门** **手机号**

**（以上个人信息由本人填写）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **肝功能与血糖** |  | **血常规** |  | **尿常规** |
| **编号** | **编号** | **编号** |
| **ALT U/L** | **血红蛋白** **g/L** | **红血球** |
| **血糖** **mmol/L** | **红血球数** **×1012/L** | **白血球** |
| **白血球数** **×109/L** | **尿蛋白** |

**收到日期** **年** **月** **日** **检验医师签名**