附件3

**一、2020瑞慈体检中心增值服务及预约流程**

1. 2020年因45岁以上教职工体检套餐含肺部螺旋CT检查，我司每天接诊人数有限。贵校教职工及家属需要提前3天以上预约，否则当日不能体检。
2. 未能回宁参检职工可预约您所在城市瑞慈体检机构参检，请直接致电：4001688188查询您所在城市是否可以本地参检。
3. 特别提醒：2020年因受疫情影响2-4月医疗机构均未正常开展体检，体检客户积压较多，预计下半年参检人数众多,肺部CT检查预约等待时间较长，会出现下半年预约困难现象，请务必在5-8月份预约参检。
4. 预约方式：

瑞慈体检官方APP：帮忙医

微信公众号:关注“瑞慈集团”公众号

瑞慈体检预约电话：4001688188（周一到周日7：30—19:30）

瑞慈体检官网：<http://www.ruicitijian.com/company.html>

（初始账号：身份证号码，初始密码：身份证号后四位）

1. 咨询电话：025-86612733（直线），025-83117977转8009分机、8025分机。（咨询电话请在上午8:30-11:30,下午13：00-17：00期间拨打）。

**二、体检注意事项**

欢迎你到瑞慈医疗集团进行体检！体检相关注意事项，请您仔细阅读并知晓：

**（一）检前注意事项**

1.体检安排在5月20日-10月16日，周一至周日上午07:30—10:30空腹进行（节假日除外）；10:30之后前台将不再接待新到检客户。

2.检查前三天请保持清淡饮食，勿暴饮暴食，勿饮酒，体检前一天晚21:00后不再进食并注意休息。体检当日空腹，禁食禁饮，如有糖尿病、高血压、心脏病、哮喘等慢性疾病患者，晨间用药可少量温开水送服，不建议中断服药。糖尿病或可疑糖尿病患者，尽量早来早查，避免发生低血糖。

3.体检当日体检人员须携带身份证,到前台进行身份核实、体检登记、领取体检引导单，按照工作人员或排队系统的指引完成各项检查。

4.体检当日请轻便着装，勿佩带金属饰品及有金属支架的文胸，不穿紧身衣服，勿携带贵重物品。

5.磁控胶囊内镜检查者，请遵照医护人员指导，进行检查前准备。

6.70岁以上客户或行动不方便的请安排家属陪同。

7.一个月以内使用过抗生素、铋制剂、质子泵抑制剂等Hp敏感药物 ，半个月内使用过胃酸抑制剂可能造成幽门螺旋杆菌检测假阴性，如服用，建议改期。

8.本中心为健康体检机构，如预约体检当日有不适，应去医院就诊，体检另行安排。

9.按国家相关规定，本机构不接受18周岁以下未成年人体检。

**（二）检中注意事项**

1.体检时请主动向医生告知您的不适症状和曾患疾病，以便给予重点相关检查、结论分析和评估。

2.糖尿病、高血压、心脏病、哮喘等慢性疾病患者，晨间用药可少量温开水送服，不建议中断服药。

3.空腹抽血后应按压抽血处，5分钟后方可放松（切忌揉搓针孔处）。如发生头晕、心慌、出汗等不适不要慌张，应平躺就近联系医护人员。

4.在心电图检查和测量血压时请您保持安静，避免精神紧张，请勿移动体位。

5.彩超检查：检查肝、胆、脾、胰者，检查前请空腹8-12小时；女性经腹超声检查盆腔、子宫、卵巢者及男性检查前列腺、膀胱者，需保持膀胱充盈。女性做阴超检查不需憋尿。

6.眼科检查：请勿佩戴隐形眼镜，如戴隐形眼镜，请自备隐形眼镜护理液和镜盒。

7.进行各科检查时，请务必按预定体检套餐项目逐科、逐项检查，不要漏检或轻易弃检，以免影响医生对您的健康状况进行总结、分析。

8.备孕期间（无论男士、女士）请先告知医护人员，勿做放射检查（含X线、CT、钼靶等）；勿做幽门螺旋杆菌**14**C呼气试验检查。

9.为确保体检信息的真实性、准确性，请务必本人体检，禁止他人待检。

**女士应特别注意：**

1.怀孕或备孕者，请预先告知医护人员，勿做放射检查（含X线、CT、钼靶等）、妇科内诊及阴超检查；

2.怀孕、备孕及哺乳者请勿做幽门螺旋杆菌**14**C呼气试验检查；

3.妇科内诊或阴超检查仅限于有性生活者；检查前建议排空膀胱。做宫颈涂抹片检查者，受检前三日起，请勿做阴道冲洗，勿使用阴道药物，以得到准确的检查结果。

4.月经期间请勿留取尿液、粪便，暂缓阴超及妇科检查，待经期结束3-5天后再补检

**（三）体检后注意事项：**

1.体检后请将体检引导单交回前台，由前台工作人员帮您确认有无漏检项目；若自动放弃某项检查，引导单上注明"放弃此项检查"并签名，需补检项目请按照前台工作人员指导，约定时间补检。

2.磁控胶囊内镜检查后注意事项，请遵照医护人员指导。

**（四）交纳体检费用**

1.体检全部完成后，由单位体检负责人统一结帐，我中心不针对个人退费；

2.如员工需要临时增加检查项目，须经单位体检负责人员同意并签字确认，或当场交纳现金。

**（五）检验标本**

受检者于本中心所采取的尿液、血液等化验标本均同意由瑞慈医疗集团下属各体检中心处理，受检者无异议。由于检测设备、试剂不同的原因，各家医疗单位之间统一检验项目的参考值与参考单位有所不同，本中心的结果请参照本中心提供的参考范围。

**（六）一次体检未发现异常并不代表完全没有潜在疾病，如您出现不适症状，请及时前往正规医院就诊。**

**（七）受检单位和受检人已阅读瑞慈体检注意事项,无异议并同意接受体检。**

**三、体检项目：**

**（一）教职工及离退休人员体检项目表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **体检服务项目** | **说明** |
| 1 | 内科 | 一般情况、心、肺、肝、脾等 |
| 2 | 外科 (男) | 四肢、脊柱、淋巴结、甲状腺、肛诊（直肠、前列腺）等 |
| 3 | 外科(女) | 四肢、脊柱、淋巴结、甲状腺、肛诊等 |
| 4 | 五官科 | 耳、鼻、喉 |
| 5 | 眼科 | 视力、外眼，＞40岁或高血压者 + 眼底 |
| 6 | 血压 |  |
| 7 | 血常规 | 18项 |
| 8 | 尿常规 | 尿液分析全套 |
| 9 | 肝功能 | ALT、AST、GGT |
| 10 | 肾功能 | 肌酐、尿素氮、尿酸 |
| 11 | 血糖 | 空腹血糖 |
| 12 | 血脂四项 | TG、CHO、HDL-C、LDL-C |
| 13 | 甲状腺功能三项 | T3、T4、TSH |
| 14 | 肿瘤标志  （定量） | 甲胎蛋白（AFP） |
| 15 | 癌胚抗原（CEA） |
| 16 | 胰腺癌肿瘤筛检（CA199） |
| 17 | 前列腺特异性抗原（TPSA）（男性项目） |
| 18 | 卵巢癌肿瘤筛检（CA125）（女性项目） |
| 19 | 心电图 | 12导联心电图 |
| 20 | 胸片（<45岁） | 重大阳性（须进一步检查和治疗）者免费出片 |
| 21 | 胸部CT平扫 （≥45岁） | 重大阳性（须进一步检查和治疗）者免费出片 |
| 22 | B超 | 甲状腺 |
| 23 | B超 | 肝、胆、胰、脾、双肾 |
| 24 | B超（≥45岁） | 膀胱、前列腺（男性） |
| 25 | 材料+主检+早餐 | 6元早餐：包子、稀饭、酸奶、小菜等 |

**（二）女教职工妇女病普查项目表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **体检服务项目** | **说明** |
| 1 | 乳腺手诊、B超 |  |
| 2 | 妇科手诊 |  |
| 3 | 白带常规阴道分泌物检查 |  |
| 4 | 宫颈刮片 |  |
| 5 | 妇科B超（未婚腹超，已婚阴道B超） |  |
| 6 | 材料+主检 |  |