

附件 3

体 检 须 知

一、时间：2025 年 8 月 11 日上午 8:30。

二、地点：北京中医药大学东直门医院洛阳医院西工院区
北院 5 楼体检中心（西工区玻璃厂南路 36 号）。

三、注意事项：

- 1.携带本人有效身份证和近期一寸免冠照片一张参加体检。
- 2.严禁弄虚作假、冒名顶替；如隐瞒病史影响体检结果的，后果自负。
- 3.体检表统一在医院领取。填写时要求字迹清楚，无涂改，病史部分要如实、逐项填齐，不能遗漏。
- 4.体检前一天请注意休息，勿熬夜，不要饮酒，避免剧烈运动。
- 5.体检当天需进行采血、B 超等检查，请在受检前禁食 8~12 小时。
- 6.女性受检者月经期间请勿做妇科及尿液检查，待经期完毕后再补检；怀孕或可能已受孕者，事先告知医护人员，勿做 X 光检查。
- 7.请配合医生认真检查所有项目，勿漏检。若自动放弃某一检查项目，将会影响对您的录用。
- 8.体检医师可根据实际需要，增加必要的相应检查、检验项目。
- 9.体检费用自理（体检当日由医院收取）。

咨询电话：13663897626 王老师

15036325428 刘老师