**河北省直属机关体检中心体检须知**

1、体检时请您携带律师执业证 ，身份证。

2、体检日期周—至周六均可体检（法定节假日除外），遇特殊情况另行通知。体 检时间早上 7:30 开始， 10 点以后停止采血 。

3、体检前 1 天宜清淡饮食 ，禁饮酒 ，晚 8 点后不要再进食 ，体检当日早晨禁食、 禁水。

4、高血压、糖尿病 、心脏病等患者 ，请携带日常口服药品。

5、前列腺彩超或膀胱彩超检查前应憋足尿液后再检查, 妇科超声若选择阴超不 需憋尿 ，未婚女性妇科彩超需憋尿。

6、化验尿液时 ，应注意留取中段尿(即先排—点尿后 ，再留尿)。

7、女性经期不宜留尿及粪便检查 ，可在月经干净3 天后体检。

8、怀孕或者可能受孕者 ，请事先告知医师勿做 X 线检查或者宫颈涂片检查。

9、拍胸片时 ，勿佩戴项链 ，胸罩及金属材质装饰品。

10、幽门螺旋杆菌检测需空腹 ，请先做完所有空腹项目(如采血 、腹部超声等)⽅ 可检测。

11、体检中心提供免费营养早餐。

12、体检结束时 ，请将指引单交体检机构服务台 ，便于给您做体检总结。

13、体检地址:桥西区维明南大街 13 号 (维明街与自强路交口东北角) 河北省直属机关体检中心三楼 前台电话 87012800 87902308 公*交：*6 路车省三院站下车， 1 路车维明街与中山路口站下车步行即达 地铁 ：1 号线或3 号线新百广场站下步行即达

14、律师体检可以根据自身需求调整套餐内项目 ，超出费用需个人支付，享有 8 折 优惠，如遇价格高项目换为价格低项目 ，多出费用可补充价格适配项目或据实结 算。

15、律师家属体检按照律师体检价格（包括体检套餐及自费项目） 执行。

16、体检项目详见 2024年石家庄市律师协会体检套餐。

河北省直属机关体检中心

2025 年石家庄市律师协会体检套餐

**40 岁以上男律师套餐**

40 岁以上男普查项 选项套餐（三选—）

|  |
| --- |
| —心血管组 |
| 心脏彩超 |
| 颈动脉彩超 |
| 胸片 |

|  |
| --- |
| 二消化组 |
| 幽门螺杆菌 C14 |
| 胃功能三项 |
| 胸片 |

|  |
| --- |
| 三常规组 |
| 肺部 CT |

|  |
| --- |
| 项目名称 |
| 内科 |
| 血常规 |
| 尿常规 |
| 肝功能 |
| 肾功能三项 |
| 血脂四项 |
| 血糖检查 |
| 心电图检查 |
| 腹部彩超 |
| 前列腺彩超 |
| 同型半胱氨酸 |
| 甲状腺彩超 |
| 材料费 |

说明：

请根据个人需求选择套餐组合 ，普查项为基础 ，再额外选择—个组（三选—）。

心血管组项目 ：普查项+心血管组 消化组项目 ：普查项+消化组

常规组项目 ：普查项+常规组

**40 岁以上女律师套餐**

40 岁以上女普查项

|  |
| --- |
| 项目名称 |
| 内科 |
| 血常规 |
| 尿常规 |
| 肝功能 |
| 肾功能二项 |
| 血脂两项 |
| 血糖检查 |
| 心电图检查 |
| 腹部彩超 |
| 乳腺彩超 |
| 甲状腺彩超 |
| 材料费 |

选项套餐（四选—）

|  |
| --- |
| —心血管组 |
| 心脏彩超 |
| 颈动脉彩超 |
| 胸片 |

|  |
| --- |
| 二消化组 |
| 幽门螺杆菌 C14 |
| 胃功能三项 |
| 胸片 |

|  |
| --- |
| 三常规组 |
| 肺部 CT |

|  |
| --- |
| 四妇科组 |
| 妇科及 TCT |
| 阴道彩超 |
| 胸片 |

说明：

请根据个人需求选择套餐组合 ，普查项为基础 ，再额外选择—个组（四选—）。

心血管组项目 ：普查项+心血管组 消化组项目 ：普查项+消化组

常规组项目 ：普查项+常规组 妇科组项目 ：普查项+妇科组

**40 岁以下男律师套餐**

40 岁以下男普查项

|  |
| --- |
| 项目名称 |
| 内科 |
| 血常规 |
| 尿常规 |
| 肝功能 |
| 肾功能三项 |
| 血脂两项 |
| 血糖检查 |
| 腹部彩超 |
| 甲状腺彩超 |
| 心电图检查 |
| 材料费 |

选项套餐(三选—)

|  |
| --- |
| 选查(—) |
| 心脏彩超 |
| 心肌酶四项 |
| 同型半胱氨酸 |
| 胸片 |

|  |
| --- |
| 选查（二） |
| 幽门螺杆菌 C14 |
| 胃功能三项 |
| 胸片 |

|  |
| --- |
| 选查(三) |
| 肺 CT |

说明：

请根据个人需求选择套餐组合 ，普查项为基础 ，再额外选择—个组（三选—）。 选查(—)组项目 ：普查项+选查(—)

选查(⼆ )组项目 ：普查项+选查(⼆ )

选查(三)组项目 ：普查项+选查(三)

**40 岁以下女律师套餐**

40 岁以下女普查项

|  |
| --- |
| 项目名称 |
| 内科 |
| 血常规 |
| 尿常规 |
| 肝功能 |
| 血糖检查 |
| 腹部彩超 |
| 甲状腺彩超 |
| 心电图检查 |
| 乳腺彩超 |
| 材料费 |
| 合计 |

选项套餐(四选—)

|  |
| --- |
| 选查(—) |
| 心脏彩超 |
| 心肌酶四项 |
| 同型半胱氨酸 |
| 胸片 |

|  |
| --- |
| 选查（二） |
| 幽门螺杆菌 C14 |
| 胃功能三项 |
| 胸片 |

|  |
| --- |
| 选查(三) |
| 肺 CT |

|  |
| --- |
| 选查(四) |
| 妇科彩超 |
| 妇科+TCT |
| 胸片 |

说明：

请根据个人需求选择套餐组合 ，普查项为基础 ，再额外选择—个组（四选—） 选查(—)组项目 ：普查项+选查(—)

选查(⼆ )组项目 ：普查项+选查(⼆ )

选查(三)组项目 ：普查项+选查(三)

选查(四)组项目 ：普查项+选查(四)