**体检须知**

（请打印携至体检现场）

一、 **体检前一天请自行勾选准备**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  身份证或户口本原件 |  一寸照片、双面胶 |  黑色水笔 |
|  视力不佳的，携隐形眼镜两副、验光单、发票 |  空腹（前晚 10 点后不能进食） |
|  曾行外科手术的，携复印手术病史、上盖医院公章 |
|  曾做过眼睛屈光矫正手术的，携带复印手术病史、上盖医院公章（包括术前、术中、 术后的病史） |
|  体检费（自备零钱） |

二、 **体检流程**

1. **07：30** ：排队等候，男性一列、女性一列。

2. **08：00**：签到、缴纳体检费、领取体检本。

3. 严格按照要求填写体检本信息（见第三点）。

4. 填写完毕后，排队等候，男性一列、女性一列，由工作人员收取体检

本，并依照安排进入体检各环节。

5. 须经过主检医生确认后,方能离开体检现场。

三、 **填写体检本信息**

体检本须严格按要求填写， 否则将造成体检本与本人无法匹配。

在体检本封面、体检本第 1 页、化验单的相应位置，填写红色下划线

部分：

**（封面）**

**（化验单）**

**（第** **1 页）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 左上角黏贴照片**航空人员健康记录本**空白处填写身份证号空白处填写手机号姓名： 如实填写工种： 乘务员单位： 东航安徽分公司 |  | 空白处填写毕业学校姓名： 如实填写性别： 如实填写出生日期：如实填写工种： 乘务员 |  | **（化验单有若干张，每一张都** **要填写以下信息）**空白处写上“东航安徽分公司 ” 空白处写上参加体检日期姓名： 如实填写性别： 如实填写年龄： 如实填写 |

四、 **特殊情况（例假、有服药史等）**

1. 应在做完 B 超后再留尿化验。

2. 如女性在例假期间，请告知医生，并自行保管《尿液检验报告单》，待

例假结束三天后，自行前往民航医院留尿、交《尿液检验报告单》。

3. 如体检前三日内有服药史者（特别是服用感冒药、止咳药水），请在《民 航招收空勤人员体检鉴定尿液毒品筛查检测单》上填写“ 日内曾服用 （药品名称） ”。