

附件5:

惠州市 2022年上半年高中（中职）教师、 中职实习指导教师资格申请人员体检相关事项

- 一、**体检时间**：第一阶段2022年 4月12日至4月29日
第二阶段2022年 6月15日至6月27日
上午7:30-11:30，周六日和节假日除外
- 二、**体检地点**：惠州市第一人民医院
- 三、**体检方式**：关注“惠州市第一人民医院健康管理中心微信公众号”登录健康体检平台，进行体检预约（操作指引详见附件5-1）；按照预约的时间凭有效身份证原件到体检中心前台领取体检指引单。**（注：只接受线上预约，不接受现场开单）**
- 四、**体检费用**：个人自行在健康管理中心微信平台上交费进行预约**（无发票）**。
- 五、**体检完成**：确认体检完毕后将体检指引单及自带的《体检检查表》交至医院收表处。
- 六、**体检结论**：体检结论仅以当次为准，由惠州市第一人民医院出具并统一交回市教育局。**本次体检不进行补检、复检。**
- 七、**有关要求**：
 - （一）严格服从现场工作人员管理，在规定时间内到指定地点参与体检；女性按照时间合理安排体检，避开生理期。
 - （二）严禁弄虚作假，冒名顶替；隐瞒病史影响体检结果的，后果自负。
 - （三）各体检人员体检前须**【自带】**《广东省教师资格申请人员体检检查表》（附件5-2），并填写好个人信息部分（用黑色签字笔或钢笔），并按公告要求贴好照片。要求字迹清楚，无涂改，逐项填齐，不能遗漏。
 - （四）体检前一天请注意休息，勿熬夜，不要饮酒，避免剧烈运动。
 - （五）因个人原因服用药物，影响体检结果的，后果自负。
 - （六）在抽血及做胸透前请出示本人身份证。
 - （七）需**【空腹】**进行采血检查；抽血后可吃早餐（早餐自备）。

(八) 体检者不可配带隐形眼镜，有框架眼镜者自带，以方便检查。

(九) 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，将会影响对你的检查结果，请本人签字确认。

附件1-4:

1. 体检流程图

2. 广东省教师资格申请人员体格检查表

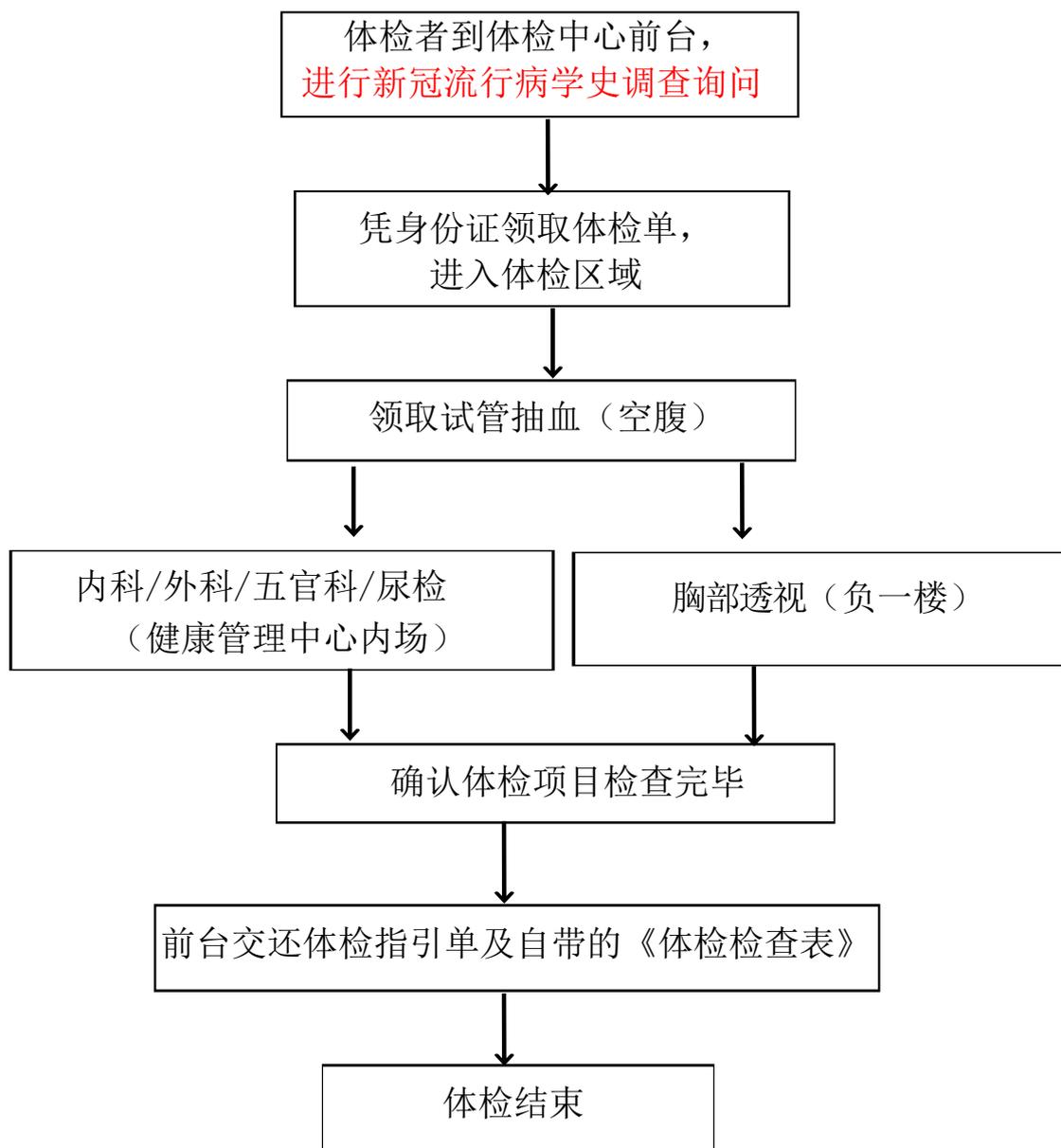
3. “惠州市第一人民医院健康管理中心”微信公众号健康管理中心平台个人用户体检预约操作指引

4. 认定体检结论为不合格的部分项目参考标准

惠州市第一人民医院

2022年3月

体检流程图



详细地址：惠城区江北三新南路 20 号（合生大桥北桥头）惠州市第一人民医院
咨询电话：0752-2883636

公共交通信息：可乘坐 7、D1、11、202、208 等路公共汽车在第一人民医院站下车便可。

广东省教师资格申请人员体格检查表

(2013年修订)

_____市_____县(区)		申请资格种类 _____							
姓 名		性 别		年 龄		民 族		贴 相 片 处	
籍 贯		身份证号码							
工作单位					职 业				
通讯地址					联系电话				
既往病史 (项目见 说明)	本人签名: _____								
(以上空白处由申请人如实填写)									
五 官 科	裸眼视力	右	矫正	右	矫正	右	医师意见: 签名: _____		
		左	视力	左	度数	左			
	辨色力			眼病					
	听 力	左耳	米	右耳	米				
	鼻	嗅觉			鼻及鼻窦				
	面 部			咽喉					
	口腔唇腭			齿					
其他									
外 科	身 高	厘米		体 重	千克		医师意见: 签名: _____		
	淋 巴			脊 柱					
	四 肢			关 节					
	皮 肤			颈 部					
	其他								
内	血 压							医师意见:	

科	营养状况			签名:
	心脏及血管			
	呼吸系统			
	神经系统			
	腹部器官	肝		
		脾		
其他				
化验检查 (附化验单)	血常规	肝功五项 (谷草、谷丙转氨酶、 胆红素三项)	肾功三项	
	血糖	类风湿因子	尿常规	
仅限申请 幼儿教师 资格	淋球菌		医师意见:	
	梅毒螺旋体			
	妇科 检查	滴虫		签名:
念球菌				
胸部透视	医师签名:			
体检结论	主检医生签名: 年 月 日			
体检医院 意见	体检医院 盖章 年 月 日			

说明：既往病史指心脏病、肝炎、哮喘、精神病、癫痫、结核、皮肤病、性传播性疾病等病史。本人应如实填写患病时间、治愈等情况，否则后果自负。

惠州市第一人民医院

附件5-3

体检预约操作指引

1. 微信搜索公众号“惠州市第一人民医院健康管理中心”，或扫描二维码关注公众号。



2. 进入公众号主页，点击“体检预约”，选择“个人预约”进入套餐列表。



3. 根据个人需求选择对应的教资体检套餐。



4. 选中后，点击“立即预约”。



5. 准确填写个人信息并选择体检时间，同时选择是否需要开票，若无需开票，则可直接点击微信支付，在线完成付款并成功预约。

× 填写预约信息 ...

体检日期 请选择 ← >

体检人 请选择 ← >

是否需要发票 → 请选择 >

体检费用明细

惠州市第一人民医院健康管理中心
教师资格体检(普通)

应付金额	¥180.14
红包	无
优惠券	无
实付金额	小计: ¥180.14

线上预约不支持开发票 如需发票请到现场开

¥180.14 微信支付

< >

📅 检查日期 请选择 >

选择发票信息 ×

当前体检中心不支持在线下单开票

不需要发票

保存

(注：线上预约不支持开发票)

附件5-4

惠州市2022年上半年高中（中职）教师、中职实习指导教师资格认定体检结论为不合格的部分项目参考标准

项 目	认定体检结论为不合格的部分项目参考标准
眼科	色觉检查异常（辨色力）并且报考专业为美术、化学、生物等以颜色作为技术指标和实验数据的教学岗位
口腔科	严重口吃，吐字不清，持续声音嘶哑、失声及口腔有生理缺陷并妨碍发音
耳鼻喉科	两耳听力均在3米以内，或一耳听力在5米，另一耳全聋，并且报考专业为幼儿教育教学岗位
血压	收缩压 ≥ 140 mmHg或舒张压 ≥ 90 mmHg，现场10分钟后复测，如仍高于正常值，10分钟后再次复测，仍高于正常值
心脏及血管	①心率 >110 次/分； ②或心率 <50 次/分； ③或心脏听诊有病理性杂音； ④或每分钟 ≥ 6 次频发期前收缩或严重心律失常 出现以上情况者，现场完善心电图及心脏彩超检查，提示存在器质性病变，心血管专科建议进一步治疗
血常规	①血红蛋白 <80 g/L（女性）， <90 g/L（男性） ②白细胞 $<3.0 \times 10^9$ /L或白细胞 $>25 \times 10^9$ /L ③血小板 $<25 \times 10^9$ /L或血小板 $>800 \times 10^9$ /L
肝功能	①血清谷丙转氨酶超过正常参考值上限2倍（男 ≥ 100 U/L，女 ≥ 80 U/L） ②谷草转氨酶超过正常参考值上限2倍（男 ≥ 80 U/L，女 ≥ 70 U/L），③总胆红素 ≥ 25 umol/L
血糖	空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L
类风湿因子	大于等于正常参考值上限的2倍（ ≥ 40 IU/ml）
肾功能	血肌酐大于等于正常参考值上限（ ≥ 133 umol/L）
尿常规	尿蛋白 $\geq (2+)$ ，尿潜血 $\geq (2+)$
胸部透视	胸透提示有肺部阴影或建议进一步检查，现场开单完善胸部CT检查：提示占位、慢性支气管炎伴阻塞性肺气肿、支气管扩张、支气管哮喘等，或者呼吸专科建议进一步治疗