附件3 体检安排

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **体检时间** | **申请人属地** | **体检医院** | **注意事项** |
| **10月9日-10月19日**  **每日上午**  **（节假日需咨询当地医院）** | 双桥区 | 承德市中医医院 | **1、体检当日空腹，请务必携带本人身份证；**  **2、体检表双面打印，并粘贴网报同版照片；**  **3.     孕妇需提供二甲医院及以上诊断证明；**  **4、各县市区之间不能跨行政区域进行体检。** |
| 高新区 | 承德市中医医院 |
| 双滦区 | 双滦区人民医院 |
| 隆化县 | 隆化县医院 |
| 丰宁县 | 丰宁满族自治县医院 |
| 兴隆县 | 兴隆县人民医院 |
| 围场县 | 围场满族蒙古族自治县  中医院 |
| 承德县 | 承德县中医院 |
| 滦平县 | 滦平县中医院 |
| 平泉市 | 平泉市医院 |
| 营子区 | 承德市第六医院 |
| 宽城县 | 宽城县医院 |