如皋市民政局

职工体检合同

体检单位（甲方）：如皋市民政局

服务单位（乙方）：如皋市人民医院

签订日期：2024 年 3 月 15 日

体检单位：如皋市民政局（以下简称“甲方”）

服务单位：如皋市人民医院（以下简称“乙方”）

根据《中华人民共和国合同法》、《医疗机构管理条例》等有关法律法规，经双方友好协商，就乙方为甲方提供健康体检及健康管理服务相关事项达成以下协议：

第一条 甲、乙双方的权利和义务

一、甲、乙双方本着诚实守信、平等互利的原则，为甲方职工提供体检服务。乙方接受甲方的委托，负责联络、协调工作，统筹安排甲方提供健康体检等相关健康服务，体检项目、体检时间由甲、乙双方协商确定并于附件中明确。

二、甲方联系人（姓名：吴东琳，联系方式：_____）需提前7个工作日将准确的甲方需体检员工（以下称“受检者”）名单，包括受检者姓名、有效身份证件号码（或出生年月日）、联系电话、女性婚否等信息以电子文本或其他书面形式通知乙方联系人（姓名：缪惠萍，联系方式：13962929718）。如双方对本协议内容有任何更改的，应以书面形式确定，且须由双方盖章确认。同时甲方需确保实际参检人员与所提供的参检人员资料一致。如因受检者身份不符或甲方人员故意隐瞒既往病史导致结果错误，乙方不承担责任。

三、因甲方原因需变更团队体检时间的，应至少提前2个工作日以书面或邮件形式通知乙方联系人；个别人员不参加已确认的团队体检的，甲方应提前2个工作日以书面或邮件形式通知乙方联系人；乙方将在接到变更体检时间的确认通知后尽快协商安排未参与团队体检的参检人员另行体检。

四、若因受检者特殊生理情况（包括但不限于女性经期所致的妇科项

目检查或尿常规化验延迟），甲方应在一周内配合乙方另行安排体检时间，并在预约时间期限内完成体检。

五、甲方应当在体检前将《体检须知》（附件二）详细告知相应的受检者，若受检者违反上述注意事项而导致体检结果不准确、不完整、不充分的，乙方不承担相应责任。

六、本着对参检人员健康高度负责的原则，甲方不能组织已确诊或疑似各类传染疾病患者、危重病情人员及各类具有重大疾病突发隐患的人员参检。对于高龄人员（60 及 60 周岁以上）和行动不能自理的人员，必须由甲方派专人看护，积极协助乙方进行健康体检，并应提前告知乙方特殊人员名单以便于准备和接待工作。如因甲方故意隐瞒参检人员真实健康状况或拒不配合协助导致受检者发生意外的，由甲方承担因此产生的全部损失；若因此给乙方人员或乙方客户健康状况造成损害的，还应向乙方人员及乙方客户承担相应赔偿责任。

七、乙方为甲方提供健康体检服务，严格遵守卫生部颁布的《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《护士条例》等法律法规，采取有效措施保证健康体检的质量。但由于疾病具有一定的潜伏性和突变性，且个体差异和疾病发展的窗口期以及医学技术本身的限制增大了疾病的不可预知性，现有的医疗技术手段对于疾病的筛查仍具有局限性和时效性。因此需要甲方参检人员积极配合乙方的检查，主动提供已经发现的身体异常，为乙方医生做出准确判断提供重要参考。非因乙方工作人员工作疏忽失误造成的意外，乙方不承担相关法律责任及民事赔偿责任。

八、本协议项下涉及的包括体检套餐、体检价格等在内的所有体检项目及接受体检的权利均限于甲方员工即受检者个人使用和享有，甲方

或甲方员工不得就涉及的任何体检项目和接受体检的权利转让给任何第三方，亦不得由他人代为行使或享有。

九、如甲方受检者对体检结果有异议或有不满情绪，甲方应协助乙方阐明或积极协调甲方受检者与乙方之间的纠纷，若甲方受检者不配合协调，甲方应引导受检者通过医调委调解、诉讼等法律途径解决纠纷，避免出现拉横幅、干扰乙方正常经营、殴打乙方人员、媒体曝光渲染等方式损害乙方（包括乙方人员）合法权益的行为。

第二条 体检事项约定

体检人数、时间、地点等：双方以订单形式确定并在《体检项目单》（附件一）中明确。

第三条 违约责任

乙方违反本合同约定的保密责任，应赔偿因此给甲方及甲方参检人员造成的所有损失，并承担相应的法律责任。因乙方原因造成甲方参检人员人身伤亡或产生其他医疗事故的，由乙方承担相应的法律责任及损害赔偿责任。

第四条 体检工作具体安排

（一）体检人数、时间及地点：

甲方此次参加体检总人数为 52 人（在职：12 人，退休：40 人），男 35 人，女 17 人。

体检地点定为乙方：如城镇宁海路 278 号（体检中心）。

（二）体检项目及价格：

项目：自选。

价格：男：原价：1850 元，折后：1476 元。

女：原价：1950 元，折后：1560 元。

合计：78180元。

第五条 体检费用结算方式

体检结束一个月内，乙方应向甲方提供合法有效并与本合同内容相符的正式发票，甲方将相应款项汇至本合同中约定的乙方账户。

第六条 体检报告事宜

1、乙方在甲方人员体检结束后十个工作日内向甲方提供体检报告，并建立个人健康信息档案。

2、乙方向甲方提供个人及团体分析报告时，对甲方员工的个人健康信息及体检结果承担保密责任。

3、本合同自双方签字盖章之日起生效，合同有效期从 2024 年 04 月至 2024 年 12 月止。此合同一式两份，甲乙双方各一份，具有同等效力。

甲方（盖章）：_____

单位地址：_____

法人代表

或授权委托人（签名）：_____

联系电话：_____

开户银行：_____

账号名称：_____

账号：_____

日期：2024年3月15日

乙方（盖章）：如皋市人民医院

单位地址：宁海路278号

法定代表人

或授权委托人（签名）：_____

联系电话：13962929718

开户银行：建行营业部

账号名称：如皋市人民医院

账号：32001647238059120120

日期：2024年3月15日

本协议附件为：

（一）附件一：《体检项目单》

（二）附件二：《体检须知》

附件一：

如皋市人民医院健康管理中心 常规体检项目、收费价格及检查意义					
序号	项目名称	价格	选项	项目内容	检查意义
1	普检	15	√	含血压、身高、体重、听心率、甲状腺、淋巴、四肢、视力、色觉	检查心肺、腹腔脏器、甲状腺、四肢脊柱等器官功能状态有无异常。
2	全胸片（DR）	60		不含胶片	可了解胸部肿瘤、呼吸系统疾病等。
3	胸部 CT（肺）	180		为各器官的定性检查，异常结果的可出片，需另加胶片费用	可了解胸部肿瘤、呼吸系统疾病等。
4	头颅 CT	180			可了解头部、脑血管病变、堵塞、肿瘤等病变。
5	上腹部 CT	180			可了解肝、胆、脾、胰等器官有无炎症、结石、肿瘤等病变。
6	中腹部 CT	180			可了解肾脏、输尿管、膀胱等器官有无炎症、结石、肿瘤等病变。
7	下腹部 CT	180			可了解前列腺的大小、形态、结构等，可以判断前列腺病变。可了解子宫、附件等妇科器官有无炎症、肿瘤等病变。
8	心电图	36			可了解心律失常、心肌梗死等心脏疾病的早期发现
9	上腹部彩超	60		肝、胆、脾、胰	可了解肝、胆、脾、胰等器官有无炎症、结石、肿瘤等病变。
10	泌尿系彩超	60		肾脏、输尿管、膀胱	可了解肾脏、输尿管、膀胱等器官有无炎症、结石、肿瘤等病变。
11	妇科彩超	60		子宫、附件	可了解子宫、附件等妇科器官有无炎症、肿瘤等病变。
12	乳腺彩超	120		双侧（不含图文）	可了解乳腺有无炎症、增生、肿瘤等病变。
13	前列腺彩超	60		前列腺（不含图文）	可了解前列腺的大小、形态、结构等，可以判断前列腺病变。
14	甲状腺彩超	60		甲状腺（不含图文）	可了解甲状腺实质情况。
15	颈部血管彩超	270		颈部血管（不含图文）	可了解颈部血管有无斑块等病变。
16	心脏彩超	283		心脏机构（含图文）	可了解心脏实质及血流情况。
17	肝功能	36		12 项	可了解肝脏生化功能、有无肝炎、肝硬化胆道疾患等。
18	肾功能	15		尿素、肌酐、尿酸、血糖	可了解肾脏功能以及协助诊断糖尿病、痛风等疾病。
19	血常规	18			可了解病毒感染、白血病、组织坏死、败血症、贫血等。

20	血脂	25		5项	可了解是否有因胆固醇、甘油三脂等项目升高引起冠心病、高血压、脑卒等易感人群。
21	心酶谱	35			心肌酶偏高主要见于心肌炎，急性心肌梗塞等病。
22	血粘度	66		血液粘稠度	可了解是否与血管栓塞、动脉硬化等相关。
23	幽门螺杆菌	65		采血检测幽门螺杆菌	可了解是否有幽门螺旋杆菌感染。
24	C-13	150		幽门螺杆菌吹气试验	
25	AFP	40		肝肿瘤	测定某些可以提示身体中可能有肿瘤的化学类物质。
26	CEA	45		消化道肿瘤标志物	
27	CA125	65		卵巢肿瘤标志物	
28	CA153	65		乳腺肿瘤标志物	
29	CA199	65		胰腺肿瘤标志物	
30	CA724	65		胃肿瘤标志物	
31	CA242	65		胰腺、结肠肿瘤标志物	
32	CA50	65			
33	PSA	130		前列腺肿瘤标志物	
34	NSE	65		肺肿瘤标志物	
35	EB病毒	270		鼻咽癌肿瘤标志物	
36	糖化血红蛋白	60		高血糖	对评价糖尿病控制程度、筛查糖尿病等有重要的临床意义
37	甲状腺功能	120		T3、T4、TSH	用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减退等筛查。
38	普通胃镜	279			
39	普通肠镜	297			
40	妇科检查	13			
41	白带常规	43			
42	TCT	170		宫颈癌筛查	
43	HPV	300			
44	尿常规	30			
45	同型半胱氨酸	60		预测冠心病发病风险	
46	采血费	6	*		

附件二

体检须知

体检单位：

一、 **体检流程**：请携带体检表到如皋市人民医院健康管理中心服务台登记，然后进行体检，体检结束后中心提供早餐。

二、 **体检时间**：上午 7：00—9：30；团队体检者请按体检单位按排的时间如期前来体检，

三、 **体检中心地点**：如皋市人民医院健康管理中心

注意事项：

1. 团体体检单位由单位联系人于非节假日下午查、取资料，不接待个人对资料的查询。

2. 受检者前一天晚餐须清淡饮食，避免劳累、聚会、饮酒；晚上 20：00 后不要加餐，保证充足睡眠，以确保体检质量。

3. **服药者不要贸然停药（如高血压、心脏病及某些慢性病等）。高血压患者应常规服药，以便体检医生对目前降压方案进行评价；糖尿病或者其他慢性病者，应在采血后及时服药，不可因体检耽误常规治疗。**

4. 体检当日，受检者需空腹到医院体检，在抽血和须空腹检查项目结束后方可用餐。女性体检当日不化妆，不穿连衣裙、连袜裤。做泌尿彩超、盆腔彩超（阴道超声除外）做好熬足小便的准备。必要时应适当喝水，使膀胱充盈。

6. 体检过程中不要随意舍弃某项检查，所有体检项目尽可能当日上午一次性完成。

7. 体检结束后请将**体检单交给健康管理中心服务台**，本中心工作人员将在体检结束后集中收取并由资深专家作出体检结论。

人生最宝贵的财富是健康，爱家人　就让自己健康

健康咨询热线：87312538、87312638（健康管理中心）

热忱欢迎您来我院健康管理中心体检