



健康体检协议书

甲方：北京市通州区潞城镇人民政府

乙方：北京九华医院有限公司

为做好甲方员工的健康体检工作，甲方委托乙方为甲方员工进行健康体检，根据《中华人民共和国民法典》的规定，双方在相互了解、相互信任的基础上，本着平等合作、互惠互利的原则，经协商一致，特签订本协议书，以资共同遵守。

一、体检时间与体检人数

体检时间：自本协议签订后 90 日内，最终以甲方确认时间为准。

体检人数：暂定 574 人，按照实际体检人数进行结算。

二、体检项目、场地与费用结算

（一）体检项目及费用标准详见附件，具体费用以双方最终书面结算为准，且最高不超过中标总金额 1420960 元。

（二）若甲方员工要求增项检查，则由甲方员工本人以现金方式现场支付所需费用。

（三）体检地点：北京九华医院

（四）体检费用结算及支付：

1. 若无特别约定，本协议中所指体检费用结算单位均为人民币。

2. 双方约定按照以下第（2）款方式支付相关款项：

（1）甲方须于本协议签署生效后，即【/】年【/】月【/】日前向乙方支付预付款【/】元（大写： / ），甲乙双方应在体检结束后【/】个工作日内对参检人数及体检套餐进行书面核对确认及价款结算，甲方应在前述工作确认之日起【/】日内向乙方支付全部体检费用；

（2）甲方须于本协议签署生效、全部体检结束后且已获取全部员工体检报告并确认无异议后 30 日内，经双方确认实际体检人次、体检项目、核算体检总费用并签署确认单后，以双方确认结算金额为准支付全部体检费用，体检项目费用标准详见附件。

（3）本项目使用财政资金，若因财政资金未拨付或甲方资金审批手续未完成导致的逾期付款，甲方不承担逾期付款的违约责任。

3. 乙方应在甲方支付体检费用前向甲方开具符合规定的足额增值税普通发票，否则甲方不予付款且不构成违约。

4. 甲方开票信息明细

开票抬头：北京市通州区潞城镇人民政府

统一社会信用代码：11110112000084718L

注册地址：北京市通州区潞城镇武兴路 6 号

5. 乙方账户信息

开户单位：北京九华医院有限公司

开户银行：中国工商银行小汤山支行

银行账号：02 000 649192 000 18277

三、双方权利义务

（一）甲方权利义务

1. 甲方应做好体检前的员工宣教工作，且须在体检开始前 7 日提供准确的甲方员工名单，包括姓名、性别、年龄、身份证号、婚姻状况、体检项目及团体中是否有（无）特殊群体等。

2. 甲方员工因特殊情况（怀孕、月经期、工作原因等）不能在规定时间内参与体检的，甲方应提示该等员工在本协议有效期内提前 7 日向甲方另行预约体检时间。

3. 甲方应告知员工体检前须出示本人身份证，便于乙方核实体检者身份，严禁他人代检。

4. 甲方员工在体检过程中须及时、如实提供现病史、既往史、家族史等，便于乙方医务人员准确采集健康信息。甲方应下发并组织员工学习乙方提供的《体检须知》。

（二）乙方权利义务

1. 乙方在体检开展前 7 日向甲方提供《体检须知》。

2. 乙方应具备营业执照、医疗机构执业许可证等本服务项目所需要的专业资质。

3. 乙方应按约定的体检项目提供体检服务，不得随意删减体检项目，不得未经甲方员工同意擅自增加体检项目后强行收取费用。

4. 乙方应确保体检设备和技术符合相关要求，适用经校准合格、性能良好的医疗设备进行检测。

5. 在体检日期安排具备有合法行医资质的医、护、技人员参加体检，确保甲方员工体检流程顺畅。

6. 设计科学合理的体检流程，提供引导服务（关键站点设服务人员），指引甲方员工完成体检项目。

7. 乙方应保证体检结果的准确性，其误差率应符合国家及行业相关标准。如出现重大偏差，乙方应为该员工重新进行全部体检服务。

8. 按以下约定为甲方提供检后服务：

(1) 乙方在甲方全体员工体检完毕后十个工作日内向甲方提供其员工纸质版及电子版体检报告。

(2) 体检报告的领取方式：双方协商确认，协商未能达成一致，以甲方意见为准。

(3) 乙方免费提供下列检后服务：甲方全体员工体检完成后，乙方出具员工整体团检分析报告；乙方提供一对一检后咨询讲解（电话方式）；若甲方团队成员超过 30 人，乙方可提供上门咨询讲解（就团检汇总分析报告）或专题讲座服务。

9. 乙方不得将本合同项下体检服务分包、转包。

四、保密原则

1. 双方对协定的体检项目与价格须遵守保密原则，严禁透露给第三方。

2. 根据卫生部《健康体检管理暂行规定》文件中第二十一条规定：医疗机构应当加强健康体检中的信息管理，确保信息的真实、准确和完整。未经受检者同意，不得擅自散布、泄露受检者的个人信息。乙方对受检者的个人信息严格遵守保密原则，规定受检者体检报告应由本人领取。鉴于甲方体检人数较多的原因，甲方单位指定甲方联系人集中领取，并承诺严格遵守保密原则。

五、违约责任

1. 协议一经签订，甲、乙双方均须严格遵守协议中各项条款，否则将承担由此而产生的所有经济损失和法律责任。

2. 若因设备、仪器故障导致甲方某项体检结果出现错误时，乙方应安排甲方相关体检员工重新免费检查此项。因乙方原因导致甲方员工体检结果出现重大偏差，给甲方员工造成误诊、延误治疗等不良后果，乙方需承担相应的赔偿责任。

3. 甲方员工未遵照体检注意事项检查、其员工体检后未遵照乙方建议进一步检查或复查或者因当今科学技术条件下不能精确检测出相应的疾病，造成疾病漏诊、误诊，乙方免责。

4. 因甲方原因未能按规定日期或未按规定体检时间段体检，造成无效等候或秩序拥挤等现象引起的投诉、抱怨、不满，乙方免责。造成损失的，由过错方承担相应的赔偿责任。

5. 因乙方原因未能按规定日期、项目、质量标准提供体检服务, 每逾期一日, 乙方应按体检总费用的 1% 向甲方支付违约金; 逾期达 7 日, 甲方有权解除合同, 不再支付乙方任何费用, 且乙方应按体检总费用的 10% 向甲方支付违约金及因解除合同造成的一切损失。

6. 未经对方同意, 任何一方无故取消本次体检的视作违约, 违约方应当赔偿守约方相应损失, 并按体检总费用的 10% 向守约方支付违约金。

7. 若乙方及乙方员工违反保密义务, 泄露甲方员工体检信息及结果, 每泄露一人次, 应按体检总费用的 1% 向甲方支付违约金并承担相应的赔偿责任。

8. 乙方擅自将本合同项下体检服务分包、转包, 应按体检总费用的 20% 向甲方支付违约金并承担相应的赔偿责任。

六、联系方式

双方指定联系人及联系方式如下, 负责本次健康体检相关事宜的沟通与协调。

甲方联系人: 李宾宾 联系方式: 15201332248

乙方联系人: 刘蕊 联系方式: 13601242470

七、附则

(一) 本协议一式【6】份, 甲方执【4】份, 乙方执【2】份, 具有同等法律效力, 其他未尽事宜双方另行协商并签订补充协议。

(二) 履约过程中发生争议的, 双方应先进行协商, 如协商不成, 可按以下第【1】种方式解决争议:

- 1、向北京市通州区人民法院提起诉讼;
- 2、向北京仲裁委申请仲裁。

(三) 本协议自双方签字盖章之日起生效。

附件: 体检项目费用标准

甲方:

(盖章)

地址:

负责人:

日期: 2025 年 7 月 11 日



乙方:

(盖章)

地址:

负责人:

日期: 2025 年 7 月 11 日



附件：体检项目及费用标准

2025 年潞城镇政府体检套餐 40 岁以下					
类别	明细		男士	女士 已婚	女士 未婚
基础 检查	内科 20 项	心率、心律、心脏杂音、肺脏、肝、脾、下肢水肿、肌力、肌张力、颈强直、巴彬斯基征、霍夫曼征、克氏征	√	√	√
	外科女士（10 项）、男士（11 项）	皮肤、浅表淋巴结（颈部、腋下）、甲状腺、乳房（女士）、腹股沟、脊柱、四肢关节、下肢浅静脉、肛门、肛门指诊、前列腺（男士）、泌尿生殖器（男士）	√	√	√
	眼科 12 项	视力、辨色力、眼压（指压）、眼睑、结膜、泪器、角膜、虹膜、瞳孔、晶状体、玻璃体、眼底检查、裂隙灯	√	√	√
妇科	妇科 6 项	妇科全面检查		√	
	宫颈 TCT	宫颈刮片判断是否有 TCT 病变		√	
	HPV	感染 HPV 病毒 筛查是否存在宫颈癌		√	
血生 化检 查	肝功能	丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 测定	√	√	√
		天门冬氨酸氨基转移酶 (AST) 测定	√	√	√
		总蛋白 (TP) 测定	√	√	√
		白蛋白 (Alb) 测定			
		球蛋白 (GLB) 测定			
		白蛋白/球蛋白 (A/G) 测定			
		γ-谷氨酰基转移酶 (GGT) 测定	√	√	√
		碱性磷酸酶 (ALP) 测定	√	√	√
		总胆红素 (T-Bil) 测定	√	√	√
	肾功能	尿素 (Urea) 测定	√	√	√
		肌酐 (Cr) 测定	√	√	√

		尿酸(UA)测定	√	√	√
	血脂	总胆固醇(TC)测定	√	√	√
		甘油三酯(TG)测定	√	√	√
		高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)测定	√	√	√
		低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)测定	√	√	√
	血糖	葡萄糖(Glu)测定	√	√	√
	心肌酶	乳酸脱氢酶(LD)测定	√	√	√
		肌酸激酶-MB同工酶活性(CK-MB)测定	√	√	√
	离子检查	总钙(Ca)测定	√	√	√
		无机磷(P)测定	√	√	√
		铁(Fe)测定	√	√	√
	糖化血红蛋白	近1月内血糖水平	√	√	√
血液检查	全血细胞计数+5分类检测	白细胞计数(WBC),血常规镜检,嗜碱性粒细胞百分数(BASO%),嗜酸性粒细胞百分数(E0%),单核细胞百分数(MONO%),淋巴细胞百分数(LYM%),中性粒细胞百分数(GRA%),嗜碱性粒细胞绝对值(BASO#),嗜酸性粒细胞绝对值(E0#),单核细胞绝对值(MONO#),淋巴细胞绝对值(LYM#),中性粒细胞绝对值(GRA#),血小板比容(PCT),大血小板比率(P-LCR),血小板容积分布宽度(PDW),平均血小板体积(MPV),血小板(PLT),红细胞体积分布宽度标准差(RDW-SD),红细胞体积分布宽度变异系数(RDW-CV),平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC),平均红细胞血红蛋白含量(MCH),平均红细胞体积(MCV),红细胞压积(HCT),血红蛋白(HGB),红细胞计数(RBC)	√	√	√

甲状腺功能检查	甲功五项	游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3) 测定	√	√	√
		游离甲状腺素 (FT4) 测定	√	√	√
		促甲状腺激素 (TSH) 测定	√	√	√
		三碘甲状腺原氨酸 (T3) 测定	√	√	√
		甲状腺素 (T4) 测定	√	√	√
肿瘤筛查	甲胎蛋白 (AFP) 测定	(肝癌)	√	√	√
	癌胚抗原 (CEA) 测定	(消化道、乳腺、肺)	√	√	√
	糖类抗原 CA-724 测定	(胃肠道、卵巢)	√	√	√
	糖类抗原 CA-242 测定	(胰胆系肿瘤、结肠、直肠癌)	√	√	√
	糖类抗原 CA-153 测定	(乳腺、卵巢) 女性专项		√	√
	糖类抗原 CA-125 测定	(卵巢) 女性专项		√	√
	总前列腺特异性抗原 (TPSA) 测定	男士前列腺检查	√		
	游离前列腺特异性抗原 (FPSA) 测定				
	鼻咽癌	Rat/IgG	√	√	√
		VCA/IgA	√	√	√
		EA/IgA	√	√	√
彩超检查	甲状腺彩超	甲状腺是否存在结节、癌变等	√	√	√
	腹部彩超	肝脏彩超, 其他, 肾脏彩超, 胰腺彩超, 脾脏彩超, 胆囊彩超	√	√	√
	妇科彩超 (经腹部)	子宫附件彩超		√	√

	乳腺彩超	乳腺是否存在病变		√	√
	前列腺彩超	前列腺彩超, 其他	√		
	电脑多导联心电图	P波, 其他, 起搏器, 心肌梗塞, 心房心室, 预激征候群, 束支传导阻滞, 房室传导阻滞, 窦房传导阻滞, 室性心律, 交界性心律, 房性心律, 窦性心律	√	√	√
	超声骨密度检查	骨密度检查	√	√	√
放射科	胸部 X 线计算机体层(CT)平扫	CT 判断肺部是否存在炎症、结核、肺癌等(怀孕、备孕不查)	√	√	√
	动脉硬化	动脉硬化检测	√	√	√
检验科	碳 14 尿素呼气试验(幽门螺旋杆菌)	判断幽门部位是否存在幽门螺旋杆菌	√	√	√
	液基细胞学检查(尿液 TCT)	通过尿液脱落细胞, 查看是否存在瘤细胞	√		
	尿常规化学分析	尿常规检查	√	√	√
	四十岁以下	优惠价/人/元	2020	2440	1700

2025 年潞城镇政府体检套餐 40 岁及以上				
类别	明细		男士	女士已婚
基础检查	内科 20 项	心率、心律、心脏杂音、肺脏、肝、脾、下肢水肿、肌力、肌张力、颈强直、巴彬斯基征、霍夫曼征、克氏征	√	√
	外科女士(10 项)、男士(11 项)	皮肤、浅表淋巴结(颈部、腋下)、甲状腺、乳房(女士)、腹股沟、脊柱、四肢关节、下肢浅静脉、肛门、肛门指诊、前列腺(男士)、泌尿生殖器(男士)	√	√
	眼科 12 项	视力、辨色力、眼压(指压)、眼睑、结膜、泪器、角膜、虹膜、瞳孔、晶状体、玻璃体、眼底检查、裂隙灯	√	√
妇科	妇科 6 项	妇科全面检查		√
	宫颈 TCT	宫颈刮片判断是否有 TCT 病变		√
	HPV	感染 HPV 病毒 筛查是否存在宫颈癌		√
血生化检查	肝功能	丙氨酸氨基转移酶(ALT)测定	√	√
		天门冬氨酸氨基转移酶(AST)测定	√	√
		总蛋白(TP)测定	√	√
		白蛋白(A1b)测定		
		球蛋白(GLB)测定		
		白蛋白/球蛋白(A/G)测定		
		γ-谷氨酰基转移酶(GGT)测定	√	√
		碱性磷酸酶(ALP)测定	√	√
		总胆红素(T-Bil)测定	√	√
	肾功能	尿素(Urea)测定	√	√
		肌酐(Cr)测定	√	√
		尿酸(UA)测定	√	√
	血脂	总胆固醇(TC)测定	√	√
		甘油三酯(TG)测定	√	√
		高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)测定	√	√
		低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)测定	√	√
	血糖	葡萄糖(Glu)测定	√	√

	心肌酶	乳酸脱氢酶(LD)测定	√	√
		肌酸激酶-MB 同工酶活性(CK-MB)测定	√	√
	离子检查	总钙(Ca)测定	√	√
		无机磷(P)测定	√	√
		铁(Fe)测定	√	√
	糖化血红蛋白	近 1 月内血糖水平	√	√
血液检查	全血细胞计数+5 分类检测	白细胞计数(WBC), 血常规镜检, 嗜碱性粒细胞百分数(BASO%), 嗜酸性粒细胞百分数(E0%), 单核细胞百分数(MONO%), 淋巴细胞百分数(LYM%), 中性粒细胞百分数(GRA%), 嗜碱性粒细胞绝对值(BASO#), 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#), 单核细胞绝对值(MONO#), 淋巴细胞绝对值(LYM#), 中性粒细胞绝对值(GRA#), 血小板比容(PCT), 大血小板比率(P-LCR), 血小板容积分布宽度(PDW), 平均血小板体积(MPV), 血小板(PLT), 红细胞体积分布宽度标准差(RDW-SD), 红细胞体积分布宽度变异系数(RDW-CV), 平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC), 平均红细胞血红蛋白含量(MCH), 平均红细胞体积(MCV), 红细胞压积(HCT), 血红蛋白(HGB), 红细胞计数(RBC)	√	√
甲状腺功能检查	甲功七项	游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定	√	√
		游离甲状腺素(FT4)测定	√	√
		促甲状腺激素(TSH)测定	√	√
		三碘甲状腺原氨酸(T3)测定	√	√
		甲状腺素(T4)测定	√	√
		抗甲状腺球蛋白抗体(TGAb)测定	√	√
		抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb)测定	√	√
肿瘤筛查	甲胎蛋白(AFP)测定	(肝癌)	√	√
	癌胚抗原(CEA)测定	(消化道、乳腺、肺)	√	√

	糖类抗原 CA-724 测定	(胃肠道、卵巢)	√	√
	糖类抗原 CA-242 测定	(胰胆系肿瘤、结肠、直肠癌)	√	√
	糖类抗原 CA-153 测定	(乳腺、卵巢) 女性专项		√
	糖类抗原 CA-125 测定	(卵巢) 女性专项		√
	总前列腺特异性抗原 (TPSA) 测定	男士前列腺检查	√	
	游离前列腺特异性抗原 (FPSA) 测定			
	鼻咽癌	Rat/IgG	√	√
		VCA/IgA	√	√
		EA/IgA	√	√
超声检查	心脏彩超	房室腔, 动脉, 测量, 其他, 心功能, CDFI, 瓣膜, 室间隔及左室后壁	√	√
	颈动脉彩超	颈动脉彩超	√	√
	甲状腺彩超	甲状腺是否存在结节、癌变等	√	√
	腹部彩超	肝脏彩超, 其他, 肾脏彩超, 胰腺彩超, 脾脏彩超, 胆囊彩超	√	√
	妇科彩超 (经腹部)	子宫附件彩超		√
	乳腺彩超	乳腺是否存在病变		√
	前列腺彩超	前列腺彩超, 其他	√	
	电脑多导联心电图	P 波, 其他, 起搏器, 心肌梗塞, 心房心室, 预激征候群, 束支传导阻滞, 房室传导阻滞, 窦房传导阻滞, 室性心律, 交界性心律, 房性心律, 窦性心律	√	√
	超声骨密度检查	骨密度检查	√	√
放射科	经颅多普勒血流图 (TCD)	脑超	√	√
	胸部 X 线计算机体层 (CT) 平扫	CT 判断肺部是否存在炎症、结核、肺癌等 (怀孕、备孕不查)	√	√

	动脉硬化	动脉硬化检测	√	√
检验科	碳 14 尿素呼气试验（幽门螺旋杆菌）	判断幽门部位是否存在幽门螺旋杆菌	√	√
	液基细胞学检查（尿液 TCT）	通过尿液脱落细胞，查看是否存在瘤细胞	√	
	尿常规化学分析	尿常规检查	√	√
	四十岁及以上	优惠价/人/元	2570	2840