合同已审
12110105000052898M

2026年环卫职工健康体检
（第 二 包）

合同书

甲方：北京市朝阳区环境卫生服务中心

乙方：北京美年美佳门诊部有限公司

签署地点：中国·北京

体检合同

甲方：北京市朝阳区环境卫生服务中心

乙方：北京美年美佳门诊部有限公司

经双方友好协商，达成以下合作协议：

一、 甲乙双方的权利和义务

1、乙方接受甲方的委托，为甲方公司员工提供健康体检等相关健康服务。

2、甲方体检联系人需提前将准确的体检人员名单以电子文本形式提交给乙方联系人：李荷琴 13911004305，文本内容要求清晰、详实（包括体检人员姓名、性别、身份证号码、女性婚否、手机号等内容），以便乙方做好相关体检准备工作。

3、双方体检联系人如有变更，请在变更后书面通知对方。如因未及时通知而使得拟体检人员无法接受体检的，由未履行通知义务的一方承担全部责任。

4、因甲方原因导致整个团队需要变更体检时间，应至少提前书面通知乙方体检联系人；个别人员变更体检时间，甲方应提前书面告知乙方体检联系人；体检当天未参加的已确认的拟体检人员，乙方同意另预约体检时间，但必须由甲方联系人提前与乙方联系人书面确认。因甲方未在上述规定时间内通知乙方变更体检时间的，乙方就此临时变更造成拟体检人员无法按时进行体检不承担任何责任。甲方有义务向拟体检人员解释未能按时进行体检的原因，乙方将在接到变更体检时间的书面通知后按预约流程安排拟体检人员另行体检。

5、若因受检者特殊生理情况导致相关体检项目检验推迟（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），甲方应配合乙方另行安排预约体检时间，并按照预约时间期限完成体检项目。体检人员未能按照预约时间再次体检的，视为自愿放弃，乙方不再承担相关责任。

6、经甲、乙双方签定的体检时间及地点，甲方应告知员工严格执行，勿迟到、早到，协助乙方顺利完成体检工作。

7、甲方后期在实际执行过程中有权要求乙方提供同等价格项目的置换方案，经甲方同意后执行。

二、 体检事项约定

1、体检人数：预计 2922 人。

3、体检地点：北京地区体检分院 。

4、体检日期及时间：自合同签订之日起至 2026 年 12 月 10 日前完成全部体检工作。

5、体检项目：（见附件 1）；乙方依照《卫生部办公厅关于进一步规范乙肝项目检测的通知》（卫办政法发[2011]14 号）文件要求，对非就业体检，受检者本人主动要求进行乙肝表面抗原或乙肝两对半等乙肝项目检测的，乙方需经受检者本人自愿签字同意方可执行，并只能向受检者本人制发独立于常规体检报告的乙肝项目检测结果报告。甲方未经受检者同意无权得知受检者该项目检验结果，否则乙方将不予为甲方提供乙肝表面抗原或乙肝两对半等乙肝项目的检测。若甲方通过非正常途径或手段知晓上述检验结果，导致受检人员向乙方索赔的，乙方不予承担，应由甲方向受检人员承担由此产生的全部责任。

6、体检价格：

员工：男士 600 元/人，女士（未婚） 600 元/人，女士（已婚） 600 元/人。

7、总价：小写：1753200（大写）壹佰柒拾伍万叁仟贰佰元整（最终金额以实际发生金额结算）。

8、付款方式：

（1）合同签订后，向乙方预支付合同金额的 50%体检费用，小写：876600 元，大写：捌拾柒万陆仟陆佰元整，乙方向甲方开具同等金额的增值税普通发票（或其他相应票据）。剩余款项，在体检结束后，根据实际体检人数支付剩余款项。实际付款方以环卫中心改制后结算账户为准。

9、因甲方原因或体检人员个人原因只体检约定项目内容中的部分项目，均视为甲方自愿放弃，乙方不退补相关体检费用，并有权要求甲方支付余款。

10、乙方需保证体检结果的真实有效，如出现体检结果失真的情况，视情况扣除扣除部分未支付款。

11、甲方体检人员体检的项目及接受体检的权利不得由他人代为行使或享有。

12、乙方需向甲方提供体检报告和团检报告。

三、健康体检须知（由乙方提供）

见附件 2

四、体检报告事宜

1、乙方在体检工作结束后，电子体检报告在“体检”结束后 20 天内统一全部返回采购人相关部门，纸质报告在 “体检”结束后 30 天内统一全部返回采购人相关部门（以快递方式或甲方认可的其他方

式送达甲方单位或甲方指定的联系地址。）。

2、体检报告提交形式： ☑ 书面报告 ☑ 网上查询电子报告(单位/个人开通)。

3、乙方除向体检本人提供体检报告外，还需向甲方提供体检情况分析（包括病种分析、发病年龄结构等）、不同工种体检情况分析。

4、甲方如有侵犯受检者隐私及知情权等行为的，一切后果均由甲方自行负责。

5、体检人员未能按照预约时间再次体检的，则视为放弃。因此所造成团队体检报告延期完成，则应由甲方承担相关责任。

五、其他约定

1、如有本协议未尽事宜，甲乙双方可签订补充协议。补充协议与本协议具有同等的法律效力。若补充协议与本协议不一致的，以本协议为准。

2、在本协议履行过程中所产生的纠纷，甲乙双方应当友好协商，共同解决。不能协商解决的，任何一方可向甲方住所地有管辖权的人民法院提起诉讼。

3、本协议经甲、乙双方签署即行生效，未经本协议双方书面同意，本协议不得修改和变更。

4、本协议约定的体检价格和内容等被视为商业机密，甲、乙双方均有义务予以保密直至合同终止后一年。如有一方违反保密义务，给对方造成损失的，则违约方应承担相应法律责任。

5、任何一方违反本协议规定之义务，违约方应承担相应的违约责任并向守约方赔偿由此造成的一切实际经济损失及可预见的相关经济损失。违约事项将不影响甲、乙双方继续履行合同内的其他条款。

6、本协议附件是本协议不可分割的组成部分，与本协议具有同等效力。

7、本协议签署一式伍份，甲方执叁份乙方执贰份，具有同等的法律效力。

甲 方：北京市朝阳区环境卫生服务中心（盖章）

法定代表人/授权代表人：王来旭（签字）

日 期：2026 年 10 月 22 日

乙 方：北京美年美佳门诊部有限公司（盖章）

法定代表人/授权代表人：[illegible]（签字）

日 期：2026 年 10 月 22 日

附件 1

体检方案（A）					
序号	体检项目		男价格	女性(未婚)	女性(已婚)
1	一般检查1	身高	5	5	5
		体重			
		血压			
		脉搏			
		体重指数			
17	内科检查	常规检查	15	15	15
8	外科检查	常规检查	15	15	15
		肛诊			
10703	眼科检查	视力、色觉	5	5	5
10705		外眼、裂隙灯	10	10	10
		眼底			
11	心电图	静态心电图	20	20	20
女性体检项目					
18	妇科检查	妇科检查<必选>	/	/	0
10692		TCT	/	/	0
血液检查					
283	抽血		0	0	0
25	血常规	红细胞	15	15	15
		白细胞			
		白细胞分类			
		血红蛋白测定			
		血小板			
		红细胞比容			
		……			
尿液检查					
40	尿常规	尿糖	15	15	15
		尿蛋白			
		尿潜血			
		比重			

		……			
粪便检查					
124	粪便检测	便常规	5	5	5
176		粪便隐血试验（定性）	10	10	10
肝胆疾病检测系列					
327	血清丙氨酸氨基转移酶测定(ALT)		5	5	5
333	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(AST)		5	5	5
329	血清总蛋白测定(TP)		5	5	5
324	血清白蛋白测定(Alb)		5	5	5
328	血清球蛋白（GLB）（计算值）<总蛋白、白蛋白必选>		5	5	5
334	白蛋白/球蛋白（计算值）(A/G)<总蛋白、白蛋白必选>		5	5	5
325	血清总胆红素测定(T-BIL)		5	5	5
330	血清直接胆红素测定(D-BIL)(结合胆红素)		5	5	5
326	血清间接胆红素(I-BIL)（计算值）(非结合胆红素) <总胆红素、直接胆红素必选>		5	5	5
331	血清γ-谷氨酰基转移酶测定（γ-GT)		5	5	5
193	血清碱性磷酸酶测定(ALP)		5	5	5
心脑血管疾病检测系列					
336	血清甘油三酯测定(TG)		10	10	10
335	血清总胆固醇测定(TC)		10	10	10
10691	血清高密度脂蛋白胆固醇测定(HDL-C)		10	10	10
338	血清低密度脂蛋白胆固醇测定(LDL-C)		10	10	10
66422	心肌酶3项	血清肌酸激酶测定(CK)	25	25	25

66423		血清肌酸激酶同工酶（CK-MB）			
66421		乳酸脱氢酶测定(LDH)			
肾功能检测系列					
357	血清尿素测定（UREA）		10	10	10
298	血清肌酐测定（CREA）		10	10	10
350	血清尿酸测定（UA）		10	10	10
肠胃胃功能检查					
15	碳 14 尿素呼气试验		50	50	50
肿瘤检测系列					
10672	甲胎蛋白测定定量(AFP)-升级		40	40	40
10673	癌胚抗原测定定量(CEA)-升级		40	40	40
259	糖链抗原 125 测定（CA125）		/	0	0
339	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)		0	/	/
362	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)		0	/	/
12788	游离/总前列腺特异性抗原（F-PSA/TPSA）		0	/	/
内分泌疾病检测系列					
46	糖尿病	葡萄糖（GLU）	15	15	15
219		糖化血红蛋白(HbA1c)	20	20	20
医学影像检测系列					
4	胸部正位片（不含片）		50	50	50
340	腹部彩超		60	60	60
55513	前列腺彩超		0	/	/
308	乳腺彩超		/	0	0
10678	子宫及附件彩超		/	0	/
315	阴道彩超		/	/	0
314	甲状腺彩超		60	60	60
免费赠送					
1	营养早餐		0	0	0
2	体检报告		0	0	0
3	报告存档		0	0	0
	费用合计（元）		600	600	600

体检方案（B）					
序号	体检项目		男价格	女性(未婚)	女性(已婚)
1	一般检查1	身高	5	5	5
		体重			
		血压			
		脉搏			
		体重指数			
17	内科检查	常规检查	15	15	15
8	外科检查	常规检查	15	15	15
		肛诊			
10703	眼科检查	视力、色觉	5	5	5
10705		外眼、裂隙灯	10	10	10
		眼底			
11	心电图	静态心电图	20	20	20
女性体检项目					
18	妇科检查	妇科检查<必选>	/	/	0
47		白带常规	/	/	0
129		宫颈刮片	/	/	0
W81172		人类乳头瘤病毒16-18种型别DNA定性检测（HPV16-18分型）	/	/	0
血液检查					
283	抽血		0	0	0
25	血常规	红细胞	15	15	15
		白细胞			
		白细胞分类			
		血红蛋白测定			
		血小板			
		红细胞比容			

		……			
尿液检查					
40	尿常规	尿糖 尿蛋白 尿潜血 比重 ……	15	15	15
粪便检查					
124	粪便检测	便常规	5	5	5
176		粪便隐血试验（定性）	10	10	10
肝胆疾病检测系列					
327	血清丙氨酸氨基转移酶测定(ALT)		5	5	5
333	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(AST)		5	5	5
329	血清总蛋白测定(TP)		5	5	5
324	血清白蛋白测定(A1b)		5	5	5
328	血清球蛋白（GLB）（计算值） <总蛋白、白蛋白必选>		5	5	5
334	白蛋白/球蛋白（计算值）(A/G) <总蛋白、白蛋白必选>		5	5	5
325	血清总胆红素测定(T-BIL)		5	5	5
330	血清直接胆红素测定(D-BIL)(结合胆红素)		5	5	5
326	血清间接胆红素(I-BIL)（计算值）(非结合胆红素) <总胆红素、直接胆红素必选>		5	5	5
331	血清γ-谷氨酰基转移酶测定（γ-GT）		5	5	5
193	血清碱性磷酸酶测定(ALP)		5	5	5
心脑血管疾病检测系列					
336	血清甘油三酯测定(TG)		10	10	10
335	血清总胆固醇测定(TC)		10	10	10
10691	血清高密度脂蛋白胆固醇测定(HDL-C)		10	10	10

338	血清低密度脂蛋白胆固醇测定(LDL-C)		10	10	10
肾功能检测系列					
357	血清尿素测定（UREA）		10	10	10
298	血清肌酐测定（CREA）		10	10	10
350	血清尿酸测定（UA）		10	10	10
肿瘤检测系列					
10672	甲胎蛋白测定定性(AFP)		40	40	40
10673	癌胚抗原测定定性(CEA)		40	40	40
259	糖链抗原 125 测定（CA125）		/	0	0
339	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)		0	/	/
362	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)		0	/	/
12788	游离/总前列腺特异性抗原（F-PSA/TPSA）		0	/	/
256	糖链抗原 CA19-9 测定(CA19-9)		30	30	30
383	神经元特异烯醇化酶测定(NSE)		30	30	30
374	糖链抗原 72-4 测定(CA72-4)		35	35	35
内分泌疾病检测系列					
46	糖尿病	葡萄糖（GLU）	15	15	15
医学影像检测系列					
4	胸部正位片（不含片）		50	50	50
340	腹部彩超		60	60	60
55513	前列腺彩超		0	/	/
308	乳腺彩超		/	0	0
10678	子宫及附件彩超		/	0	/
315	阴道彩超		/	/	0
314	甲状腺彩超		60	60	60
免费赠送					
1	营养早餐		0	0	0
2	体检报告		0	0	0
3	报告存档		0	0	0
	费用合计（元）		600	600	600

附件 2

健康体检注意事项

检前须知：

1、员工体检当天，须持本人**身份证原件（体检前需预约）**到分院服务台验证身份后，根据现场导检安排，按序体检；

2、体检前三日，应清淡饮食，忌高脂高蛋白、高糖、高盐饮食，忌酒，保持正常作息，避免疲劳；

3、抽血前需禁食至少 8 小时，体检前一天晚餐后尽量不再进食，晚餐时间不宜超过晚上 8 点，以免影响空腹血糖等指标的检测，可以少量饮水；

4、体检当日清晨，请空腹（禁食水），以便进行抽血及上腹 B 超检查；如进行下腹盆腔 B 超（子宫附件、前列腺）检查，检查前需饮水 3~5 杯，使膀胱充盈；

5、体检化验请尽早，太晚会因为体内生理性内分泌激素的影响，使血糖值失真（虽仍为空腹）。所以建议尽早采血，尽可能不要误时；做餐前、餐后血糖的客人，请务必于该日早晨 10：30 以前来中心抽血；

6、糖尿病、高血压、心脏病、哮喘等慢性疾病患者，请将平时服用的药物携带备用，受检日建议不要停药；

7、参加 X 线检查，请勿穿着带有金属饰物或配件的衣物，请勿佩戴项链、耳环、挂件等；

8、为了安全，80 岁以上或行动不便或有特殊疾病的（如眩晕症、心脏病等）体检人员，必须请家属全称陪同完成体检，如无家属陪同，在体检过程中发生意外责任自负；

9、女士应注意：

在体检当日不化浓妆，不穿连裤袜，不穿连体衣，不佩戴首饰，以免影响检查；

怀孕或可能已受孕者，请预先告知医护人员，勿做 X 光及妇科宫颈刮片检查；

妇科检查或腔内妇科 B 超检查仅限于已婚或有性生活者；有下列情况不能做妇科常规检查：处月经期、阴道流血、怀孕、可能怀孕的或三日内阴道使用药物，进行过阴道治疗等，妇科常规检查前需排空小便

月经期间不宜进行尿液检查，待经期结束三天后尽快来补检；

检中须知：

1、抽血后请按压针孔部位 5 分钟，以压迫止血，请不要按揉针孔部位，以免造成血下皮肿；

2、若在抽血时，曾发生过晕血、低血糖等不适反应，请告知护士；

3、病史陈述要完整，不要忽略重要病史；

4、体检中的项目是按照医学规范合理设定的，有些检查对疾病的早期发现有特殊意义，请按预先设定的内容和流程去各科室检查，不要轻易放弃项目奖检查。

检后须知：

1、体检结束后，请将体检手册交回分院服务台，体检结果出来后第一时间会发送电子版体检报告查询短信到您的手机上；

2、体检报告请认真阅读，对相关疑问请向美年专家咨询，并认真对待医生的建议；

3、请您妥善保存体检报告，作为您下一次体检及就医时具有临床指导意义的资料。