

体检服务协议

甲方：中国共产党北京市昌平区委员会老干部局

法定地址：北京市昌平区鼓楼南大街 26 号

通讯地址：北京市昌平区鼓楼南大街 26 号

邮政编码：102200

统一社会信用代码：11110221000102621N

法定代表人：朱驻军

职务：区委组织部副部长、老干部局局长

联系人：周立明

联系方式：69721778

乙方：北京市昌平区中医医院

(昌平区 2026-SKX1002)

法定地址：北京市昌平区东环路

通讯地址：北京市昌平区城区东环路南段

邮政编码：102200

统一社会信用代码：12110221400928393W

法定代表人：刘晓宇

职务：党委书记

联系人：李保国

联系方式：80111789

甲方将组织甲方体检人员赴乙方健康管理中心进行体检，为进一步规范体检工作，为受检者提供方便、优质、高效的体检服务，甲、乙双方经平等协商同意，签订服务协议，在协议有效期内，甲、乙双方必须遵守国家法律、法规，以保护甲、乙双方的合法权益不受侵犯。

第一条 体检日期：自协议书生效之日起至 2026 年 9 月 30 日止。

第二条 体检地点：北京市昌平区城区东环路南段，北京市昌平区中医医院急诊楼三层
体检部

第三条 体检项目：详细体检套餐服务项目明细见附件一

第四条 体检费用的计价结算

(一) 体检费用

甲方向乙方购买体检服务，体检套餐类别、单价详见下表，体检总费用以实际参检人数为准，最高结算金额第【1】包不超过【140.55】万元。

套餐类别		体检单价
(肿瘤筛查)	男士套餐	1474.5 元
	女士套餐	1483.25 元
(心脑血管)	男士套餐	1485.5 元
	女士套餐	1490.25 元
(局级、离休干部)	男士套餐	2330.5 元
	女士套餐	2428.25 元

第五条 付款方式

甲方确认体检人员全部体检结束后 10 个工作日内，乙方将向甲方提供最终实际参检人员的体检费用明细及等额、合法、有效的北京市医疗门诊收费票据。甲方自收到乙方提供的最终实际参检人员的体检明细和票据之日起 10 个工作日内按实际体检人数据实结清。具体以财政专项资金到账时间为准。若因财政专项资金未按时到账致使甲方迟延付款的，不视为甲方违约，付款时间相应顺延。

乙方所开具的体检发票为“北京市医疗门诊收费票据”。

结算方式：支票 刷卡 现金 转账 其他_____

乙方账户信息如下：

全 称：北京市昌平区中医医院

开户行：中国农业银行北京市昌平区支行

联行号：103100008012

账 号：11080101040015041

第六条 服务方式

(一) 体检前期说明：

1、甲方指定（姓名：周立明）作为代办人负责与乙方（姓名：李保国）联系并

安排相关体检事宜。

2、甲方代办人需在协议生效后，最迟体检开始前七个工作日内结合与乙方的联系结果，以电子邮件或书面的形式提交体检人员详细个人资料（姓名、性别、身份证号码、婚否、民族等）和确定的体检日期（即体检排期）给乙方。

甲方代办人联系电话：周立明，69721778

电子邮箱：shenghdyk@bjchp.gov.cn

乙方代办人联系电话：李保国

电子邮箱：tjzx80111789@163.com

（二）变更预约特别说明：

体检日期如需变更，须不晚于约定体检日的前七个工作日 15 点前由甲方代办人通知乙方，沟通延检事宜，延检日期应在本协议约定的有效体检日期之内。

（三）加选项目说明：

甲方体检人员进行加选项目时全部由甲方体检人员自行支付。

（四）体检报到

- 1、甲方体检者报到时间为约定体检日当日上午 7:30，超过 9:30 不再进行检查。
- 2、为了保障体检过程顺畅，甲方体检者需按照预约体检的日期和报到时间，携身份证，并遵照体检注意事项，前往乙方办理报到等相关手续。

（五）报告交付

乙方须在体检结束后【15】日内，将纸质报告送达体检人，并提供电子报告查询服务；体检结束后【10-15】日内，向甲方提交团体汇总报告。

（六）报告解读

参检人员对报告有疑问的，乙方须专人免费解读，响应时间不超过【24】小时。

（七）保密要求

乙方对体检数据、个人信息全程保密，不得泄露、不得用于本合同以外用途，保密期限永久。

第七条 权利义务

- 1、乙方会严格依照《医疗机构执业许可证》的诊疗科目，开展体检项目；
- 2、乙方保证参与体检的医生和护士人员都具有合法的行医资格及护士从业资

格；

- 3、协议生效后，甲方应在体检日前七个工作日，将体检名单提供给乙方，乙方收到名单后，安排相关体检事宜。如因甲方延迟提供体检者名单，致使乙方未能按照约定完成排检预约等手续，乙方不承担任何责任；
- 4、甲方体检者未按预约时间准时报到，所引起的争议由甲方自行解决；
- 5、甲方保证其代办人员已经取得了甲方体检人员本人的授权，代办人有权统一收取甲方体检人员的健康体检报告。体检者的健康检查报告，可以自取也可以直接邮寄给体检者本人。甲方体检人员体检后，若要求提供 X 光片影本，需体检者本人前往乙方申请，并按乙方的收费标准支付费用。
- 6、乙方为甲方提供的体检报告仅包括：参检者个人体检报告（每人一份），团体体检报告（汇总分析，10 人以上）；体检报告出具时间为参检者体检结束后 10-15 个工作日内出具体检报告。
- 7、如甲方需要乙方提供体检者体检具体报告情况，须事先提供体检者本人亲自签名的授权书。
- 8、甲方应按本协议规定向乙方支付体检费用。
- 9、甲方有责任明确告知甲方体检人员乙方体检服务的相关规则和要求。
- 10、甲方负有向甲方体检人员告知遵守乙方体检服务套餐相关内容及要求的义务，乙方视同参检人员已知情并同意体检内容、规则和要求。
- 11、如因甲方体检人员故意隐瞒、欺骗乙方工作人员所造成的一切后果由甲方及甲方体检人员自行承担。
- 12、未经甲方书面同意，乙方不得将本协议项下全部或部分体检服务转委托/分包给第三方。
- 13、乙方参与体检的医护人员须具备合法执业资格，不得使用无资质人员。
- 14、乙方严格按照磋商文件及合同约定体检项目执行，不得擅自减少、简化项目。

第八条 违约责任

- 1、除双方协商一致，任何一方不得随意解除本协议，否则违约方应赔偿对方因

此造成的损失，并支付总金额的 10%的违约金。

- 2、任何一方未按照本协议约定履行义务的，守约方有权解除本协议，并要求违约方赔偿守约方因此造成的损失且承担协议总金额 10%的违约金。
- 3、乙方未经同意转委托/分包的，甲方有权单方解除合同，乙方按合同总金额 10%支付违约金，并赔偿甲方损失。
- 4、乙方擅自减少体检项目的，按减项对应金额的 2 倍退还费用，并支付合同总金额 5%的违约金。
- 5、乙方泄露体检信息的，支付合同总金额 10%的违约金，并承担全部法律责任。

第九条 保密

甲乙双方保证对在讨论、签订、执行本协议过程中所获悉的属于对方的且无法自公开渠道获得的文件及资料（包括甲方体检人员健康情况及其他个人信息），无论本协议效力状态，均负有保密义务。未经该资料 and 文件的原提供方同意，另一方不得向任何第三方泄露该文件及资料的全部或部分内容，或用于本协议以外目的。但法律、法规另有规定或双方另有约定的除外。

第十条 通知

- 1、根据本协议需要，由一方向另一方发出的全部通知以及双方的文件往来及与本协议有关的通知和要求等，必须用书面形式。

在通知、确认及其他通讯往来中，以首先发生的日期视为正式送达日期：如专人送达，则送达日期为实际送抵且对方法定代表人或授权代表签收之日；如采用快递方式，则为快递发出之日后 3 天，以快递寄送凭证为准；如采取挂号信函方式，则为信函寄出之日后 5 天，以邮寄凭证为准。

- 2、双方的通讯地址见本协议主体部分。一方变更通知或通讯地址，应自变更之日起 30 日内，以书面形式通知对方；否则，由未通知方承担由此而引起的相关责任。

第十一条 协议的变更

本协议履行期间，发生特殊情况时，甲、乙任何一方需变更本协议的，要求变更一方应及时书面通知对方，征得对方同意后，双方在规定的时限内（书面通知发出 7 天内）签订书面变更协议，该协议将成为协议不可分割的部分。未经双方签署书面文件，

任何一方无权变更本协议，否则，由此造成对方的经济损失，由责任方承担。

第十二条 协议的转让

除协议中另有规定外或经双方协商同意外，本协议所规定双方的任何权利和义务，任何一方在未经征得另一方书面同意之前，不得转让给第三者。任何转让，未经另一方书面明确同意，均属无效。

第十三条 争议的处理

- 1、 本协议受中华人民共和国法律管辖并按其进行解释。
- 2、 本协议在履行过程中发生的争议，由双方当事人协商解决，也可由有关部门调解；协商或调解不成的，提交北京市昌平区人民法院诉讼解决。

第十四条 不可抗力

- 1、 如果本协议任何一方因受不可抗力事件影响而未能履行其在协议下的全部或部分义务，该义务的履行在不可抗力事件存续期间应予终止。
- 2、 声称受到不可抗力事件影响的一方应尽可能在最短的时间内通过书面形式将不可抗力事件的发生通知另一方，并在该不可抗力事件发生后 5 日内向另一方提供关于此不可抗力事件及其持续时间的适当证据及协议不能履行或者需要延期履行的书面资料。声称不可抗力事件导致其对本协议的履行在客观上成为不可能或不实际的一方，有责任尽一切努力消除或减轻该不可抗力事件对另一方造成的影响。
- 3、 不可抗力发生时，双方应立即通过友好协商决定如何执行本协议。不可抗力事件或其影响终止或消除后，双方须立即恢复履行各自在协议项下的各项义务。如不可抗力及其影响无法终止或消除而致使协议任何一方丧失继续履行协议的能力，则双方可以协商解除协议或暂时延迟协议的履行，且遭遇不可抗力一方无须为此承担责任。
- 4、 协议所称“不可抗力”是指受影响一方不能合理控制的，无法预料或即使可预料到也不可避免且无法克服，并于协议签订日之后出现的，使该方对本协议全部或部分的履行在客观上成为不可能或不实际的任何事件。此等事件包括但不限于自然灾害如水灾、火灾、旱灾、台风、地震，以及社会事件如战争、动乱、罢工，政府行为或法律规定等。

第十五条 协议的解释

本协议未尽事宜或条款内容不明确，协议双方当事人可以根据本协议的原则、协议的目的、交易习惯及关联条款的内容，按照通常理解对本协议做出合理解释。该解释具有约束力，除非解释与法律或本协议相抵触。

第十六条 补充与附件

本协议未尽事宜，依照有关法律、法规执行，法律、法规未作规定的，甲乙双方可以达成书面补充协议，冲突之外以补充约定为准。

第十七条 附加条款

- 1、未婚女士不允许检查妇科及阴式超声，如受检者主动要求，费用及后果由受检者自行承担，与乙方无关；
- 2、未在本协议甲方提交的集中体检人员名单中的人员，需先报甲方联系人核实，确定符合补报条件才可以进行体检，相关费用甲方结算时一并支付。

第十八条 协议的效力

- 1、本协议自双方签字并盖章之日起生效。
- 2、本协议一式肆份，甲方、乙方各执贰份，具有同等法律效力。
- 3、本协议的附件和补充协议均为本协议不可分割的组成部分，与本协议具有同等的法律效力。

附件一 体检套餐服务项目明细

甲方（盖章）：



法定代表人（授权代表）签字：

邵松

2006年5月15日

乙方（盖章）：



法定代表人（授权代表）签字：

李阳

2006年5月12日

附件一 体检套餐服务项目明细

2026年昌平老干部局体检项目（局级、离休干部）

	体检项目（男）	单价（元）	体检项目（女）	单价（元）	项目意义
物理检查	一般检查（血压、身高、体重）	20元	一般检查（血压、身高、体重）	20元	科学判断血压是否正常、体重是否标准。
	内科（检查心、肺、肝、脾等重要脏器的基本状况）		内科（检查心、肺、肝、脾等重要脏器的基本状况）		发现常见疾病的相关征兆，或初步排除常见疾病
	外科（检查乳腺、甲状腺、皮肤、等重要脏器基本情况）		外科（检查乳腺、甲状腺、皮肤、等重要脏器基本情况）		发现常见外科疾病的相关征兆，或初步排除外科常见疾病
	口腔科检查	20元	口腔科检查	20元	口腔黏膜、龋齿等
	眼科+眼底照相	40元	眼科+眼底照相	40元	了解视网膜供血及视网膜疾病
放射	胸部CT（不含胶片）	133元	胸部CT（不含胶片）	133元	了解心肺形态及肺部炎症、肿瘤、结核等
检验项目	肝功能14项（谷丙、谷草转氨酶、谷氨酰转肽酶、总蛋白测定、白蛋白测定、球蛋白、白蛋白/球蛋白、总胆红素测定、直接胆红素、间接胆红素、碱性磷酸酶、电解质检测三项）	57.5元	肝功能14项（谷丙、谷草转氨酶、谷氨酰转肽酶、总蛋白测定、白蛋白测定、球蛋白、白蛋白/球蛋白、总胆红素测定、直接胆红素、间接胆红素、碱性磷酸酶、电解质检测三项）	57.5元	检查肝脏基本功能及代谢情况，及水盐平衡、酸碱平衡
	肾功能三项（尿素、肌酐、尿酸）	17元	肾功能三项（尿素、肌酐、尿酸）	17元	检查肾脏基本功能
	血脂四项（甘油三酯、胆固醇、高、低密度脂蛋白）	32元	血脂四项（甘油三酯、胆固醇、高、低密度脂蛋白）	32元	检查血脂代谢情况
	同型半胱氨酸	50元	同型半胱氨酸	50元	评价心脑血管疾病危险因素
	空腹血糖	6.5元	空腹血糖	6.5元	初步了解血糖情况
	糖化血红蛋白	30元	糖化血红蛋白	30元	初步筛查糖尿病，了解近三个月血糖情况
	甲功五项	171元	甲功五项	171元	评价甲状腺功能
	甲胎蛋白（AFP）	38元	甲胎蛋白（AFP）	38元	筛查肝部恶性肿瘤
	餐后2小时血糖	6.5元	餐后2小时血糖	6.5元	反映进食后胰岛素调节血糖的能力
	肺癌检测七项（癌胚抗原（CEA）、糖类抗原CA-125（CA-125）、鳞状细胞癌相关抗原（SCC）、神经元特异性烯醇化酶（NSE）、细胞角蛋白19片段、血清铁蛋白、胃泌素释放肽前体（ProGRP）测定）	343元	鳞状细胞癌相关抗原（SCC）、神经元特异性烯醇化酶（NSE）、细胞角蛋白19片段	165元	肺癌辅助诊断和鉴别诊断

	总前列腺特异性抗原 (TPSA)、游离PSA、糖类抗原CA-199 (CA-199))	165元			前列腺癌的辅助诊断, 胰腺癌筛查
			乳腺癌检测四项(癌胚抗原 (CEA)、糖类抗原CA-125 (CA-125)、糖类抗原CA-153 (CA-153)、CA-199 (CA-199))	198元	乳腺癌的辅助诊断
	血常规	20元	血常规	20元	检查有无贫血、感染、血液病等
	C-反应蛋白 (CRP) 测定	30元	C-反应蛋白 (CRP) 测定	30元	检查是否有无炎症、感染、组织受损
	尿常规组合	26元	尿常规组合	26元	检查有无感染、尿蛋白、尿糖等
	便常规组合	25元	便常规组合	25元	通过粪便形态学和粪便隐血试验筛查消化道是否有炎症以及下消化道出血
	碳13尿素呼吸实验	100元	碳13尿素呼吸实验	100元	了解胃内是否有幽门螺旋杆菌感染
超声项目	腹部彩超 (肝、胆、脾、胰)	114元	腹部彩超 (肝、胆、脾、胰)	114元	检查脏器形态、有无占位性病变
	泌尿系彩超 (双肾、输尿管、膀胱、前列腺) (需憋尿)	114元	泌尿系彩超女 (双肾、输尿管、膀胱) (需憋尿)	114元	检查脏器形态、有无占位性病变
	心脏彩超	279元	心脏彩超	279元	检查心脏结构及心功能情况
	甲状腺彩超	114元	甲状腺彩超	114元	检查甲状腺形态, 有无结节及占位病变(肿瘤、囊肿等)
			乳腺彩超	114元	检查乳腺基本情况、有无占位性病变
			妇科彩超 (子宫附件) (需憋尿)	114元	检查脏器形态、有无占位性病变
	超声骨密度检查	100元	超声骨密度检查	100元	检查骨质健康情况, 评估骨折风险
	多通道常规心电图	40元	多通道常规心电图	40元	诊断心律失常, 提示冠心病或其它心脏疾病
病理	尿液TCT	200元			针对尿液脱落细胞检查, 可以发现早期膀胱肿瘤及泌尿系统疾病
			妇检+超薄细胞学检测 (TCT) (已婚)	214.75元	主要目的是对妇科疾病作出早期诊断及宫颈癌前病变检查
其它	采血费、一次性耗材	39元	采血费、一次性耗材	39元	
	体检报告费	0元	体检报告费	0元	
	邮寄报告	0元	邮寄报告	0元	
	早餐	0元	早餐	0元	
	午餐	0元	午餐	0元	
	晚餐	0元	晚餐	0元	
	住宿 (标准间)	0元	住宿 (标准间)	0元	

总价格	2330.5元	总价格	2428.25元
-----	---------	-----	----------

注：如采购人需要，供应商需为采购人提供接送服务，车辆应大于14座，出发地点为北京市昌平区老干部局，体检完成后返回北京市昌平区老干部局，此费用包含在体检套餐费用内，不再单独支付。

2026年昌平老干部局体检项目（心脑血管）

	体检项目（男）	单价（元）	体检项目（女）	单价（元）	项目意义
物理检查	一般检查（血压、身高、体重）	20元	一般检查（血压、身高、体重）	20元	科学判断血压是否正常、体重是否标准。
	内科（检查心、肺、肝、脾等重要脏器的基本状况）		内科（检查心、肺、肝、脾等重要脏器的基本状况）		发现常见疾病的相关征兆，或初步排除常见疾病
	外科（检查乳腺、甲状腺、皮肤、等重要脏器基本情况）		外科（检查乳腺、甲状腺、皮肤、等重要脏器基本情况）		发现常见外科疾病的相关征兆，或初步排除外科常见疾病
放射	胸部CT（不含胶片）	133元	胸部CT（不含胶片）	133元	了解心肺形态及肺部炎症、肿瘤、结核等
	头部CT（不含胶片）	133元	头部CT（不含胶片）	133元	检测颅内出血、颅内肿瘤、急性脑梗死等
检验项目	肝功能九项（谷丙、谷草转氨酶、谷氨酰转肽酶、总蛋白测定、白蛋白测定、球蛋白、白蛋白/球蛋白、总胆红素测定、总胆汁酸测定）	44.5元	肝功能九项（谷丙、谷草转氨酶、谷氨酰转肽酶、总蛋白测定、白蛋白测定、球蛋白、白蛋白/球蛋白、总胆红素测定、总胆汁酸测定）	44.5元	检查肝脏基本功能及代谢情况
	肾功能三项（尿素、肌酐、尿酸）	17元	肾功能三项（尿素、肌酐、尿酸）	17元	检查肾脏基本功能
	血脂四项（甘油三酯、胆固醇、高、低密度脂蛋白）	32元	血脂四项（甘油三酯、胆固醇、高、低密度脂蛋白）	32元	检查血脂代谢情况
	空腹血糖	6.5元	空腹血糖	6.5元	初步了解血糖情况
	同型半胱氨酸	50元	同型半胱氨酸	50元	评价心脑血管疾病危险因素
	糖化血红蛋白	30元	糖化血红蛋白	30元	初步筛查糖尿病，了解近三个月血糖情况
	血常规	20元	血常规	20元	检查有无贫血、感染、血液病等
	尿常规组合	26元	尿常规组合	26元	检查有无感染、尿蛋白、尿糖等
	便常规组合	25元	便常规组合	25元	通过粪便形态学和粪便隐血试验筛查消化道是否有炎症以及下消化道出血
	C-反应蛋白（CRP）测定	30元	C-反应蛋白（CRP）测定	30元	检查是否有无炎症、感染、组织受损
超声	碳13尿素呼吸实验	100元	碳13尿素呼吸实验	100元	了解胃内是否有幽门螺旋杆菌感染
	腹部彩超（肝、胆、脾、胰）	114元	腹部彩超（肝、胆、脾、胰）	114元	检查脏器形态、有无占位性病变

项目	泌尿系彩超(双肾、输尿管、膀胱、前列腺)(需憋尿)	114 元	泌尿系彩超(双肾、输尿管、膀胱)(需憋尿)	114 元	检查脏器形态、有无占位性病变
	颈动脉+椎动脉彩色多普勒超声检查	328 元	颈动脉+椎动脉彩色多普勒超声检查	328 元	检查颈部血管血流情况及有无斑块形成
	多通道常规心电图	40 元	多通道常规心电图	40 元	诊断心律失常,提示冠心病或其它心脏疾病
病理	尿液TCT	200 元			针对尿液脱落细胞检查,可以发现早期膀胱肿瘤及泌尿系统疾病
			妇检+超薄细胞学检测(TCT)(已婚)	204.75 元	主要目的是对妇科疾病作出早期诊断及宫颈癌前病变检查
其它	采血费、一次性耗材	22.5 元	采血费、一次性耗材	22.5 元	
	体检报告费	0 元	体检报告费	0 元	
	邮寄报告	0 元	邮寄报告	0 元	
	营养早餐	0 元	营养早餐	0 元	
	总价格	1485.5 元	总价格	1490.25 元	

2026年昌平老干部局体检项目（肿瘤筛查）

	体检项目 (男)	单价(元)	体检项目(女)	单价(元)	项目意义
物理 检查	一般检查(血压、 身高、体重)	20元	一般检查(血压、身 高、体重)	20元	科学判断血压是否正常、体 重是否标准
	内科(检查心、肺、 肝、脾等重要脏器的 基本状况)		内科(检查心、肺、 肝、脾等重要脏器的 基本状况)		发现常见疾病的相关征兆, 或初步排除常见疾病
	外科(检查乳腺、 甲状腺、皮肤、等 重要脏器基本情况)		外科(检查乳腺、甲 状腺、皮肤、等重要 脏器基本情况)		发现常见外科疾病的相关征 兆,或初步排除外科常见疾 病
放射	胸部CT(不含胶 片)	133元	胸部CT(不含胶片)	133元	了解心肺形态及肺部炎症、 肿瘤、结核等
检验 项目	肝功能九项(谷 丙、谷草转氨酶、 谷氨酰转肽酶、总 蛋白测定、白蛋白 测定、球蛋白、白 蛋白/球蛋白、总 胆红素测定、总胆 汁酸测定)	44.5元	肝功能九项(谷丙、 谷草转氨酶、谷氨酰 转肽酶、总蛋白测定、 白蛋白测定、球蛋白、 白蛋白/球蛋白、总胆 红素测定、总胆汁酸 测定)	44.5元	检查肝脏基本功能及代谢情 况
	肾功能三项(尿 素、肌酐、尿酸)	17元	肾功能三项(尿素、 肌酐、尿酸)	17元	检查肾脏基本功能
	血脂四项(甘油三 酯、胆固醇、高、 低密度脂蛋白)	32元	血脂四项(甘油三酯、 胆固醇、高、低密度 脂蛋白)	32元	检查血脂代谢情况
	空腹血糖	6.5元	空腹血糖	6.5元	初步了解血糖情况
	甲胎蛋白 (AFP)	38元	甲胎蛋白(AFP)	38元	筛查肝部恶性肿瘤
	癌胚抗原 (CEA)	33元	癌胚抗原(CEA)	33元	消化道肿瘤辅助诊断
	血清铁蛋白	35元	血清铁蛋白	35元	肺癌、结肠癌、肝脏转移性 肿瘤等
	糖类抗原测定 (CA-199)	55元	糖类抗原测定 (CA-199)	55元	筛查胰腺良恶性肿瘤及肝胆 胃癌的筛查
			糖类抗原测定 (CA-125)	55元	卵巢癌诊断、术后观察和复 发判断
	神经元特异性烯 醇化酶(NSE)测定 (新)	55元	神经元特异性烯醇化 酶(NSE)测定	55元	筛查小细胞性肺癌
	鳞状细胞癌相关 抗原(SCC)测定 (新)	55元	鳞状细胞癌相关抗原 (SCC)测定	55元	筛查子宫癌、肺癌、食道癌 及鳞癌
	前列腺癌检测两 项(总前列腺特异 性抗原(TPSA)、 游离前列腺特异 性抗原(FPSA))	110元			前列腺癌的辅助诊断
	恶性肿瘤特异性 生长因子检测 (TSGF)	65元			筛查多种早期肿瘤
	血常规	20元	血常规	20元	检查有无贫血、感染、血液 病等

	尿常规组合	26 元	尿常规组合	26 元	检查有无感染、尿蛋白、尿糖等
	便常规组合	25 元	便常规组合	25 元	通过粪便形态学和粪便隐血试验筛查消化道是否有炎症以及下消化道出血
	碳13尿素呼吸实验	100 元	碳13尿素呼吸实验	100 元	了解胃内是否有幽门螺旋杆菌感染
超声项目	腹部彩超(肝、胆、脾、胰)	114 元	腹部彩超(肝、胆、脾、胰)	114 元	检查脏器形态、有无占位性病变
	泌尿系彩超(双肾、输尿管、膀胱、前列腺)(需憋尿)	114 元	泌尿系彩超女(双肾、输尿管、膀胱)(需憋尿)	114 元	检查脏器形态、有无占位性病变
	甲状腺彩超	114 元	甲状腺彩超	114 元	检查甲状腺形态,有无结节及占位病变(肿瘤、囊肿等)
			乳腺彩超	114 元	检查乳腺基本情况、有无占位性病变
	多通道常规心电图	40 元	多通道常规心电图	40 元	诊断心律失常,提示冠心病或其它心脏疾病
病理	尿液TCT	200 元			针对尿液脱落细胞检查,可以发现早期膀胱肿瘤及泌尿系统疾病
			妇检+超薄细胞学检测(TCT)(已婚)	214.75 元	主要目的是对妇科疾病作出早期诊断及宫颈癌前病变检查
其它	采血费、一次性耗材	22.5 元	采血费、一次性耗材	22.5 元	
	体检报告费	0 元	体检报告费	0 元	
	邮寄报告	0 元	邮寄报告	0 元	
	营养早餐	0 元	营养早餐	0 元	
	总价格	1474.5 元	总价格	1483.25 元	