

健康体检服务合同（上门）

甲方：中共北京市海淀区委老干部局

法定代表人：张宇光

地址：北京市海淀区知春里 27 号楼

联系人：李老师

联系方式：010-62614735

乙方：北京光合佳年国际门诊部有限公司

法定代表人：荆鹏飞

地址：北京市海淀区四季青路 7 号院 2 号楼 1 层 101-103,2 层
101-120

联系人：邵文言

联系方式：14701797893

依据《中华人民共和国民法典》、《医疗机构管理条例》、《健康体检管理暂行规定》等有关法律法规，经甲、乙双方友好协商，约定乙方为甲方提供健康体检服务。甲、乙双方在平等、自愿、互利的基础上，就健康体检事宜达成如下协议：

一、体检项目明细、内容、意义和单价

1、到店体检套餐项目明细、内容、意义和单价：

项目名称	项目内容	项目意义	男士	女士
一般科室检查				
一般项目+腰臀比	身高	通过仪器测量人体基本健康指标。例如：血压是否正常，有无体重偏低、超重或肥胖。	√	√
	体重			
	BMI			
	血压（收缩压、舒张压）			
内科检查	病史, 家族史, 心率, 心律, 心音, 肺部听诊, 肝脏触诊, 脾脏触诊, 肾脏叩诊, 内科其它	通过视、触、叩、听体格检查方法, 检查心、肺、肝、脾等重要脏器及神经系统基本状况, 发现内科常见疾病和潜在的健康问题, 有助于	√	√



		早期诊断和治疗常见疾病，提高疾病治愈率和生存率。		
外科检查 (女)	皮肤, 浅表淋巴结, 甲状腺(外科), 乳房, 脊柱, 四肢关节, 肛门、直肠指诊, 外科其它	通过体格检查方法, 检查外科系统(皮肤、甲状腺、骨关节、乳房、肛肠)等重要脏器基本情况, 发现常见外科疾病的重要征兆, 或初步排除外科常见疾病。有助于早期发现和干预疾病, 评估手术风险和指导手术治疗计划, 并为长期随访和康复提供指导。		√
外科检查 (男)	皮肤, 浅表淋巴结, 甲状腺(外科), 乳房, 脊柱, 四肢关节, 外生殖器, 肛门、直肠指诊, 前列腺(外科), 外科其它	通过体格检查方法, 检查外科系统(皮肤、甲状腺、骨关节、乳房、肛肠、前列腺、外生殖器)等重要脏器基本情况, 发现常见外科疾病的重要征兆, 或初步排除外科常见疾病。有助于早期发现和干预疾病, 评估手术风险和指导手术治疗计划, 并为长期随访和康复提供指导。	√	
眼科检查	裸视力(右)、裸视力(左)、矫正视力(右)、矫正视力(左)、色觉	视力是指眼睛对光的感知能力, 是个体视觉功能的重要组成部分。视力检查能够发现眼部疾病的早期症状和迹象, 如近视、远视、散光等, 检查视功能是否正常, 发现或初步排除一些常见视力等问题。	√	√
	外眼, 眼科其它	外眼检查可以帮助早期发现眼部疾病和病变, 如结膜炎、角膜病变等发现或初步排除一些常见外眼疾病。	√	√
	裂隙灯检查	裂隙灯检查是观察眼部结构和病变的检查方法, 可以发现是否有角膜瘢痕、角膜炎、白内障、结膜或角膜异物等异常情况。	√	√
	眼底镜检查	通过仪器裂隙灯在强光下放大 10-17 倍检查眼部, 可发现眼部(结膜角膜巩膜虹膜前房晶体及前部玻璃体等)组织细微病变, 以及病变的层次和形态, 与周围组织的关系。	√	√
耳鼻咽喉检查	既往史, 外耳, 外耳道, 鼓膜, 鼻腔, 鼻中隔, 咽, 扁桃体, 耳鼻咽喉科其它	借助诊疗器械检查耳、鼻、鼻咽、口咽等部位, 筛查中耳炎、耳聋、面瘫、鼻炎、鼻窦炎、扁桃体炎、咽喉肿瘤等疾病。	√	√
口腔科检查	唇, 牙体, 牙周, 舌, 腭, 口腔粘膜, 颞下颌关节, 口腔科其它, 口腔腺体, 牙列	可检查牙龈、牙齿的形态、色彩和牙龈的质地、牙齿的稳定性、咬合关系等, 了解口腔健康状况, 对口腔相关疾病早期发现、早期诊断和早期治疗有重要意义。	√	√
妇科检查	外阴、阴道、宫颈、子宫、附件、妇科其它	检查外阴皮肤、阴道、子宫及附件, 有无外阴白斑、湿疣, 阴道有无出血、溃疡, 宫颈有无炎症、囊肿、息肉、肿瘤, 附件有无肿块及压痛等。		√
白带常规检查	白带清洁度, 念珠样菌, 滴虫其它(白带)	白带检查对于确定阴道清洁度、诊断妇科炎症具有重要的意义, 如发现霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎。		√

液基薄层细胞学(TCT)检测	液基薄层细胞学(TCT)检测	是子宫颈癌及其癌前病变较先进的筛查方法，并能筛查滴虫、霉菌阴道炎等（主要用于宫颈癌前病变和宫颈癌的筛查、诊断，并且可以发现部分微生物感染，如霉菌、滴虫、病毒、衣原体感染等，达到早期治疗的目的。）		√
实验室检查				
全血细胞计数（血常规）检查	全血细胞计数+5分类检测	通过血常规检查发现血液方面的问题，评价骨髓功能，有助于临床急慢性感染，病毒性疾病的判断；有助于了解有无贫血及贫血分类；有助于出血性疾病的诊断等。血常规检查是比较基础的一个化验，可以用来判断是否存在感染，初步分辨感染的类型，观察是否存在贫血以及贫血的严重程度，也可以初步明确是否存在血液系统疾病。	√	√
尿常规+镜检	尿镜检红细胞 尿镜检白细胞 管型 上皮细胞 无机盐类	对诊断泌尿系炎症、结石和肿瘤有重要价值。如各种肾炎、肾盂肾炎、膀胱炎、肾、输尿管、膀胱结石和良恶性肿瘤，以及对引起泌尿系出血性疾病有重要参考价值。	√	√
肝功12项	总胆红素（TBIL）、直接胆红素（DBIL）、间接胆红素、丙氨酸转移酶（ALT）、天冬氨酸转移酶（AST）、总蛋白（TP）、白蛋白（ALB）、球蛋白、白/球蛋白比例、γ-谷氨酰基转移酶（GGT）、碱性磷酸酶（ALP）、AST/ALT	初步了解肝功能状况，包括肝细胞损伤程度，肝脏合成功能，肝脏排泄功能等。	√	√
肾功三项	尿素(Urea)	用于肾功能评价，测定肾功能损害程度及估计预后；血尿酸增高对高尿酸血症、痛风有诊断意义。	√	√
	肌酐(Cr)			
	尿酸(UA)			
葡萄糖(Glu)	葡萄糖(Glu)	了解空腹血糖水平对诊断和治疗糖尿病或诊断低血糖有重要意义。	√	√
糖化血红蛋白(HbA1c)	糖化血红蛋白(HbA1c)	是反映过去8-12周的平均血糖水平，用于筛查糖尿病、预测血管并发症、鉴别高血糖原因，评价糖尿病控制程度。	√	√
血脂检查	总胆固醇(TC)	血清总胆固醇（TC）是指血液中所有脂蛋白所含胆固醇之总和。其血清浓度可作为脂代谢的指标。增高是动脉硬化和心脑血管病的重要危险因素。	√	√
	甘油三脂(TG)	1. 增高是动脉硬化和心脑血管病的危险因素，常见于动脉粥样硬化、肾病综合症、糖尿病、原发性TG增多症等。 2. 降低：见于甲状腺功能亢进症、肾上腺皮质功能降低、肝功能严重低下、慢性阻塞性肺疾	√	√

		患、脑梗塞、营养不良、先天性 α - β 脂蛋白血症等。		
	高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C)	(High density liprotein cholesterol, HDL-C) 主要在肝脏合成, 是一种抗动脉粥样硬化的脂蛋白, 可将胆固醇从肝外组织转运到肝脏进行代谢, 由胆汁排出体外, 其血浆含量的高低与患心血管病的风险呈负相关。高密度脂蛋白被称为抗动脉粥样硬化因子, 可减少动脉粥样硬化的形成。增高可见于家族性 HDL 血症、肺气肿、胆汁淤滞; 减低: 糖尿病、肥胖等。	√	√
	低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C)	血清低密度脂蛋白胆固醇增高是动脉硬化和心脑血管疾病的独立危险因素。增高是动脉粥样硬化、冠心病的危险信号, 还见于甲状腺功能低下、糖尿病、肾病综合征。减低见于甲状腺功能亢进、肝胆疾病、营养不良等。	√	√
	载脂蛋白 A1 (Apo-A1)	用于评价脂代谢水平, ApoA1 作为 HDL 的组成部分, 其增高可减少心脑血管病的发生。	√	√
	载脂蛋白 B (Apo-B)	载脂蛋白 B 可反映血中低密度脂蛋白的含量, 其增高可以增加动脉粥样硬化发生, 是冠心病和脑卒中的重要危险因素, 可用于评价冠心病的危险性和降脂药的疗效。偏低无明确意义。	√	√
心肌酶谱 5 项	乳酸脱氢酶 (LD)、 α 羟基丁酸脱氢酶 (α -HBD) 测定、天门冬氨酸氨基转移酶 (AST)、肌酸激酶 (CK)、肌酸激酶同工酶 (CK-MB)	主要存在于心肌、脑、肝、组织及骨骼; 在急性心肌梗死、心肌损害时肌酸激酶、尤其 CK-MB 升高, 另外, 重症肺炎、心衰、尿毒症、急性颅脑损伤等均可升高。	√	√
同型半胱氨酸 (Hcy)	同型半胱氨酸 (Hcy)	高 Hcy 血症是体内叶酸和维生素 B12 缺乏的敏感指标, 是心血管疾病的独立危险因素, 同型半胱氨酸高提示容易出现脑梗塞、脑出血、冠心病、动脉粥样硬化等疾病。	√	√
碳 13 呼气试验	幽门螺杆菌检测 (C13 呼气试验)	通过测定其呼出气体中标记 CO ₂ 的含量即可判断患者是否存在幽门螺杆菌感染, 幽门螺杆菌可导致胃部疾病, 是胃癌的危险因素。	√	√
胃泌素-17	胃泌素测定 (G-17)	血清胃泌素 17 含量是反应胃窦分泌功能的敏感指标, 在诊断和筛查萎缩性胃炎和胃泌素瘤方面有重要意义, 是早期胃癌筛查的一项指标。	√	√
胃蛋白酶原组合	胃蛋白酶原二项 (I 及 II)	萎缩性胃炎是胃癌的主要癌前病变, 当发生萎缩性胃炎时, 腺体和主细胞数量减少, 引起胃蛋白酶原 I 分泌下降, 而胃蛋白酶原 II 含量保持稳定, 因此血清胃蛋白酶原 I / 胃蛋白酶原 II 比值降低。胃蛋白酶原分为两个亚群: PGI, PGII。单独胃蛋白酶原 II 增高无确切临床意义,	√	√

		如伴有胃蛋白酶原 I 增高, 多见于胃部炎症胃蛋白酶原是检测胃粘膜功能的指标, 必要时做碳 13 呼气试验及胃镜检查, 针对病因及时治疗。		
甲胎蛋白 (AFP) 测定	甲胎蛋白 (AFP) 测定	对原发性肝癌的诊断、疗效观察和预后评估有重要的临床意义; 睾丸癌, 卵巢肿瘤, 恶性畸胎瘤, 胰腺癌, 胃癌, 肠癌, 肺癌等患者 AFP 含量也增高。	√	√
癌胚抗原 (CEA)	癌胚抗原 (CEA)	系广谱性肿瘤标志物, 主要用于结肠直肠癌、胃癌、胰癌、肝细胞癌、肺癌、乳癌以及甲状腺髓质癌等。	√	√
糖类抗原 CA19-9	癌抗原 19-9 (CA19-9)	癌抗原 19-9 与胰腺癌、胆囊癌、结肠癌和胃癌等相关的肿瘤标志物, 升高: 见于胰腺癌、胆囊癌、胃癌、结肠癌、肝癌等。	√	√
糖类抗原 CA242	癌抗原 242 (CA242)	是胰腺癌与胆囊癌的特异性肿瘤抗原; 对相关疾病筛查有临床重要意义。	√	√
神经元特异性烯醇化酶 (NSE)	神经元特异性烯醇化酶 (NSE)	是小细胞肺癌 (SCLC) 最敏感最特异的肿瘤标志物; 对小细胞肺癌、神经母细胞瘤的早期诊断及评估预后有临床重要意义。	√	√
细胞角蛋白 19 片段测定	细胞角蛋白 19 片段测定	CYFRA21-1 被认为是一种主要用于检测肺癌的肿瘤标志物, 尤其对非小细胞肺癌的诊断具有重要价值。	√	√
糖类抗原 CA72-4	癌抗原 724 (CA-724)	癌抗原 724 是检测胃癌和各种消化道癌症的化验标志之一, 主要见于胃肠道, 对胃癌、卵巢粘液性囊腺癌和非小细胞肺癌敏感度较高, 对胆道系统肿瘤、结直肠癌、胰腺癌等亦有一定的敏感性。对相关疾病的早期诊断及预后评估有临床重要意义。	√	√
前列腺肿瘤标志物组合	总前列腺特异性抗原 (T-PSA)	PSA 对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后具有重要临床意义。f/t < 0.1 提示前列腺癌; 前列腺肥大、前列腺炎可有升高。	√	
	游离前列腺特异性抗原 (F-PSA)			
	F-PSA/T-PSA;			
糖类抗原 CA153	糖类抗原 CA153	用于乳腺癌和转移乳腺癌的辅助诊断及其治疗监测, 对卵巢癌, 肺癌也有一定价值。		√
糖类抗原 CA125	糖类抗原 CA125	癌抗原 125 是卵巢、子宫内膜、肝、肺、结肠、胃肠癌的辅助诊断指标。		√
尿 TCT	尿 TCT	通过对尿沉渣的液基保存及超薄涂片等改良手段进行细胞学检查。为泌尿系肿瘤细胞学筛查及诊断方法。	√	
甲状腺功能检测	三碘甲状腺原氨酸 (T3)	是反应甲状腺功能状态的指标, 用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等筛查。	√	√

	游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)	是反应甲状腺功能状态的指标，用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等筛查。	√	√
	血清甲状腺素(T4)	是反应甲状腺功能状态的指标，用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等筛查。	√	√
	游离四碘甲状腺原氨酸 (FT4)	是反应甲状腺功能状态的指标，用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等筛查。	√	√
	促甲状腺激素	是反应甲状腺功能状态的指标，用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等筛查。	√	√
抽血	抽血	静脉抽血 1 次，真空采血管	√	√
医技科室检查				
十二导联心电图	心电图	通过在体表特定部位同步记录和分析心脏每一个心动周期所产生电活动变化的曲线图形，为心脏疾病诊断、疗效评价、预后评估提供重要的依据。	√	√
腹部超声	腹部彩超	对人体腹部内脏器官（肝、胆、脾、胰、肾）的状况和各种病变（如肿瘤、结石、积水、脂肪肝等）提供高清晰度的彩色动态超声断层图像判断。	√	√
前列腺超声	前列腺彩超	检查前列腺的形态、大小及位置，用于诊断前列腺增生、前列腺肿瘤、结石、钙化等	√	
妇科超声（阴式）	阴式彩超	经阴道检查子宫及附件（卵巢、输卵管）大小、形态结构及内部回声的情况，鉴别正常和异常，了解病变的性质，判别有无恶性病变。		√
乳腺超声	乳腺彩超	检查乳腺形态，发现乳腺增生、肿物、结节、囊肿、腺瘤、乳腺癌等病变。		√
甲状腺超声	甲状腺彩超	检查甲状腺形态和大小；可发现甲状腺肿、甲状腺囊肿、甲状腺炎、甲状腺瘤、甲状腺癌等疾病。	√	√
颈动脉超声	颈动脉彩超	通过观察双侧颈动脉的超声波回声，观察颈动脉内中膜厚度、管腔及血流速度，观察血管有无狭窄、斑块，反映头颈部的血流灌注。	√	√
骨密度检查	骨密度检查	通过检查跟骨或手部骨量测定，可早期发现骨量减少及估计骨质疏松的程度，及时进行有效防治。	√	√
睿心宝-冠心病风险指数评估	冠心病风险指数评估(可以扫码查看云胶片)	冠心病风险评估项目——冠脉钙化积分是通过低剂量螺旋 CT 监测的同时，有效且智能的评估出受检者 5-10 年内冠心病事件发生风险。有效预防心梗的新型检测方式。	√	√
大便隐血	大便隐血定量	检查粪便中隐藏的红细胞或血红蛋白的一项实验。这对检出引起消化道出血的疾病：如急性慢性胃炎、胃十二指肠溃疡、胃癌、肠癌等是非常有用的。	√	√

胸部 CT 平扫	胸部 CT 平扫	通过低剂量螺旋 CT，对胸部进行断层扫描，观察心脏、双肺、纵膈、胸膜等，判断有无炎症、肿瘤、结核等。	√	√
头部螺旋 CT 平扫	头部螺旋 CT 平扫	常规用于检查颅内有没有脑缺血灶、有没有脑出血灶、有没有脑占位等。	CT 项目 3 选 1	CT 项目 3 选 1
颈椎 CT 平扫	颈椎 CT 平扫	颈椎 CT 检查用于颈椎病临床诊断能够清晰显示椎体小关节骨质增生、韧带骨化及椎间盘突出，同时其还可清晰显示椎管和侧隐窝大小，明确椎管有无狭窄存在、颈椎受压、椎间盘突出及严重程度。此外，颈椎 CT 亦能安全快捷的对骨折、脱位及外伤性椎管狭窄作出全面准确的诊断。		
腰椎 CT 平扫	腰椎 CT 平扫	腰椎 CT 平扫可以检查椎体是否骨质增生，椎体间隙有无变窄，椎间盘是否有相关的病变，还可看到椎管内的一些情况。		
其他				
早餐	中餐（包子、鸡蛋、水果、小菜、杂粮、小米）等营养丰富的早餐		√	√
健康体检报告	纸质版报告：统一快递至单位		√	√
	电子版报告：电子版体检报告永久保存		√	√

2、入人体检套餐项目明细、内容、意义和单价

项目名称	项目内容	项目意义	男士	女士
实验室检查				
一般项目+腰臀比	身高	通过仪器测量人体基本健康指标。例如：血压是否正常，有无体重偏低、超重或肥胖。	√	√
	体重			
	BMI			
	血压（收缩压、舒张压）			
内科检查	病史, 家族史, 心率, 心律, 心音, 肺部听诊, 肝脏触诊, 脾脏触诊, 肾脏叩诊, 内科其它	通过视、触、叩、听体格检查方法, 检查心、肺、肝、脾等重要脏器及神经系统基本状况, 发现内科常见疾病和潜在的健康问题, 有助于早期诊断和治疗常见疾病, 提高疾病治愈率和生存率。	√	√
全血细胞计数（血常规）检查	全血细胞计数+5 分类检测	通过血常规检查发现血液方面的问题, 评价骨髓功能, 有助于临床急慢性感染, 病毒性疾病的判断; 有助于了解有无贫血及贫血分类; 有助于出血性疾病的诊断等。血常规检查是比较基础的一个化验, 可以用来判断是否存在感染, 初步分辨感染的类型, 观察是否存在贫血以及贫血的严重程度, 也可以初步明确是否存在血液系统疾病。	√	√
肝功 12 项	总胆红素 (TBIL)、直接胆红素 (DBIL)、间接胆红素、丙氨酸转移酶 (ALT)、天冬氨酸转移酶 (AST)、总蛋白 (TP)、白蛋白 (ALB)、球蛋白、白/球蛋白比例、γ-谷氨酰基转移酶 (GGT)、碱性磷酸酶 (ALP)、AST/ALT	初步了解肝功能状况, 包括肝细胞损伤程度, 肝脏合成功能, 肝脏排泄功能等。	√	√
肾功三项	尿素 (Urea)	用于肾功能评价, 测定肾功能损害程度及估计预后; 血尿酸增高对高尿酸血症、痛风有诊断意义。	√	√
	肌酐 (Cr)			
	尿酸 (UA)			
葡萄糖 (Glu)	葡萄糖 (Glu)	了解空腹血糖水平对诊断和治疗糖尿病或诊断低血糖有重要意义。	√	√
糖化血红蛋白 (HbA1c)	糖化血红蛋白 (HbA1c)	是反映过去 8-12 周的平均血糖水平, 用于筛选糖尿病、预测血管并发症、鉴别高血糖原因, 评价糖尿病控制程度。	√	√
血脂检查	总胆固醇 (TC)	血清总胆固醇 (TC) 是指血液中所有脂蛋白所含胆固醇之总和。其血清浓度可作为脂代谢的指标。增高是动脉	√	√

		硬化和心脑血管病的重要危险因素。		
	甘油三脂(TG)	1.增高是动脉硬化和心脑血管病的危险因素,常见于动脉粥样硬化、肾病综合症、糖尿病、原发性TG增多症等。 2.降低:见于甲状腺功能亢进症、肾上腺皮质功能降低、肝功能严重低下、慢性阻塞性肺疾患、脑梗塞、营养不良、先天性 α - β 脂蛋白血症等。	√	√
	高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)	(High density lipotein cholesterol, HDL-C)主要在肝脏合成,是一种抗动脉粥样硬化的脂蛋白,可将胆固醇从肝外组织转运到肝脏进行代谢,由胆汁排出体外,其血浆含量的高低与患心脑血管病的风险呈负相关。高密度脂蛋白被称为抗动脉粥样硬化因子,可减少动脉粥样硬化的形成。增高可见于家族性HDL血症、肺气肿、胆汁淤滞;减低:糖尿病、肥胖等。	√	√
	低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)	血清低密度脂蛋白胆固醇增高是动脉硬化和心脑血管疾病的独立危险因素。增高是动脉粥样硬化、冠心病的危险信号,还见于甲状腺功能低下、糖尿病、肾病综合征。减低见于甲状腺功能亢进、肝胆疾病、营养不良等。	√	√
	载脂蛋白A1(Apo-A1)	用于评价脂代谢水平,ApoA1作为HDL的组成部分,其增高可减少心脑血管病的发生。	√	√
	载脂蛋白B(Apo-B)	载脂蛋白B可反映血中低密度脂蛋白的含量,其增高可以增加动脉粥样硬化发生,是冠心病和脑卒中的重要危险因素,可用于评价冠心病的危险性和降脂药的疗效。偏低无明确意义。	√	√
心肌酶谱5项	乳酸脱氢酶(LD)、 α 羟基丁酸脱氢酶(α -HBD)测定、天门冬氨酸氨基转移酶(AST)、肌酸激酶(CK)、肌酸激酶同工酶(CK-MB)	主要存在于心肌、脑、肝、组织及骨骼;在急性心肌梗死、心肌损害时肌酸激酶、尤其CK-MB升高,另外,重症肺炎、心衰、尿毒症、急性颅脑损伤等均可升高。	√	√
同型半胱氨酸(Hcy)	同型半胱氨酸(Hcy)	高Hcy血症是体内叶酸和维生素B12缺乏的敏感指标,是心血管疾病的独立危险因素,同型半胱氨酸高提示容易出现脑梗塞、脑出血、冠心病、动脉粥样硬化等疾病。	√	√
碳13呼气试验	幽门螺杆菌检测(C13呼气试验)	通过测定其呼出气体中标记CO ₂ 的含量即可判断患者是否存在幽门螺杆菌感染,幽门螺杆菌可导致胃部疾病,是胃癌的危险因素。	√	√
胃泌素-17	胃泌素测定(G-17)	血清胃泌素17含量是反应胃窦分泌功能的敏感指标,在诊断和筛查萎缩性胃炎和胃泌素瘤方面有重要意义,是早期胃癌筛查的一项指	√	√

		标。		
胃蛋白酶原组合	胃蛋白酶原二项(I及II)	萎缩性胃炎是胃癌的主要癌前病变,当发生萎缩性胃炎时,腺体和主细胞数量减少,引起胃蛋白酶原I分泌下降,而胃蛋白酶原II含量保持稳定,因此血清胃蛋白酶原I/胃蛋白酶原II比值降低。胃蛋白酶原分为两个亚群:PGI,PGII。单独胃蛋白酶原II增高无确切临床意义,如伴有胃蛋白酶原I增高,多见于胃部炎症胃蛋白酶原是检测胃粘膜功能的指标,必要时做碳13呼气试验及胃镜检查,针对病因及时治疗。	√	√
甲胎蛋白(AFP)测定	甲胎蛋白(AFP)测定	对原发性肝癌的诊断、疗效观察和预后评估有重要的临床意义;睾丸癌,卵巢肿瘤,恶性畸胎瘤,胰腺癌,胃癌,肠癌,肺癌等患者AFP含量也增高。	√	√
癌胚抗原(CEA)	癌胚抗原(CEA)	系广谱性肿瘤标志物,主要用于结肠直肠癌、胃癌、胰腺癌、肝细胞癌、肺癌、乳癌以及甲状腺髓质癌等。	√	√
糖类抗原CA19-9	癌抗原19-9(CA19-9)	癌抗原19-9与胰腺癌、胆囊癌、结肠癌和胃癌等相关的肿瘤标志物,升高:见于胰腺癌、胆囊癌、胃癌、结肠癌、肝癌等。	√	√
糖类抗原CA242	癌抗原242(CA242)	是胰腺癌与胆囊癌的特异性肿瘤抗原;对相关疾病筛查有临床重要意义。	√	√
神经元特异性烯醇化酶(NSE)	神经元特异性烯醇化酶(NSE)	是小细胞肺癌(SCLC)最敏感最特异的肿瘤标志物;对小细胞肺癌、神经母细胞瘤的早期诊断及评估预后有临床重要意义。	√	√
细胞角蛋白19片段测定	细胞角蛋白19片段测定	CYFRA21-1被认为是一种主要用于检测肺癌的肿瘤标志物,尤其对非小细胞肺癌的诊断具有重要价值。	√	√
糖类抗原CA72-4	癌抗原724(CA-724)	癌抗原724是检测胃癌和各种消化道癌症的化验标志之一,主要见于胃肠道,对胃癌、卵巢粘液性囊腺癌和非小细胞肺癌敏感度较高,对胆道系统肿瘤、结直肠癌、胰腺癌等亦有一定的敏感性。对相关疾病的早期诊断及预后评估有临床重要意义。	√	√
前列腺肿瘤标志物组合	总前列腺特异性抗原(T-PSA)	PSA对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后具有重要临床意义。f/t<0.1提示前列腺癌;前列腺肥大、前列腺炎可有升高。	√	
	游离前列腺特异性抗原(F-PSA)			
	F-PSA/T-PSA;			
糖类抗原CA153	糖类抗原CA153	用于乳腺癌和转移乳腺癌的辅助诊断及其治疗监测,对卵巢癌,肺癌也有一定价值。		√

糖类抗原 CA125	糖类抗原 CA125	癌抗原 125 是卵巢、子宫内膜、肝、肺、结肠、胃肠癌的辅助诊断指标。		√
甲状腺功能检测	三碘甲状腺原氨酸 (T3)	是反应甲状腺功能状态的指标, 用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等筛查。	√	√
	游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)	是反应甲状腺功能状态的指标, 用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等筛查。	√	√
	血清甲状腺素 (T4)	是反应甲状腺功能状态的指标, 用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等筛查。	√	√
	游离四碘甲状腺原氨酸 (FT4)	是反应甲状腺功能状态的指标, 用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等筛查。	√	√
	促甲状腺激素	是反应甲状腺功能状态的指标, 用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等筛查。	√	√
抽血组合 1	抽血组合 1	静脉抽血 1 次, 真空采血管	√	√
医技科室检查				
十二导联心电图	心电图	通过在体表特定部位同步记录和分析心脏每一个心动周期所产生电活动变化的曲线图形, 为心脏疾病诊断、疗效评价、预后评估提供重要的依据。	√	√
腹部超声	腹部彩超	对人体腹部内脏器官 (肝、胆、脾、胰、肾) 的状况和各种病变 (如肿瘤、结石、积水、脂肪肝等) 提供高清晰度的彩色动态超声断层图像判断。	√	√
前列腺超声	前列腺彩超	检查前列腺的形态、大小及位置, 用于诊断前列腺增生、前列腺肿瘤、结石、钙化等	√	
妇科超声 (阴式)	阴式彩超	经阴道检查子宫及附件 (卵巢、输卵管) 大小、形态结构及内部回声的情况, 鉴别正常和异常, 了解病变的性质, 判别有无恶性病变。		√
乳腺超声	乳腺彩超	检查乳腺形态, 发现乳腺增生、肿物、结节、囊肿、腺瘤、乳腺癌等病变。		√
甲状腺超声	甲状腺彩超	检查甲状腺形态和大小; 可发现甲状腺肿、甲状腺囊肿、甲状腺炎、甲状腺瘤、甲状腺癌等疾病。	√	√
颈动脉超声	颈动脉彩超	通过观察双侧颈动脉的超声波回声, 观察颈动脉内中膜厚度、管腔及血流速度, 观察血管有无狭窄、斑块, 反映头颈部的血流灌注。	√	√

二、合同期限

1、本合同期限自 2026 年 6 月 15 日之日起至 2026 年 10 月 15 日之日止。

2、甲方人员应在本合同约定的合同期限内预约具体时间进行体检，

体检方式包括入户体检及到店体检。

三、体检地址：

入户体检：甲方指定离休干部住址，具体以预约登记为准。

到店体检：北京市海淀区四季青路7号院2号楼1层101-103,2层101-120

四、甲方权利义务

1、甲方参检人员有权享受本合同约定的体检服务。甲方须在检前告知参检人员全部体检项目，就体检信息使用及隐私保护等事项与参检人员达成一致。

2、甲方有权保护受检者个人健康隐私，并要求乙方严格保密。

3、甲方对乙方服务中的不当之处有权提出书面意见，并要求及时整改。

4、甲方应于体检开始前5个工作日，向乙方提供电子版参检人员信息（姓名、性别、年龄、婚姻状况、联系电话、身份证号、居住地址等），确保人证一致；因身份不符或故意隐瞒病史导致结果错误，乙方不承担责任。

5、甲方组织参检人员按时体检。入户体检由甲方提前统筹预约；如需调整时间，应于体检前30日书面通知乙方，否则乙方有权拒绝体检。

6、甲方人员如有特殊饮食习惯、行动不便、卧床/居家不能外出等情况，应在资料中注明。

7、甲方不得组织确诊传染病患者、病情危重、存在重大疾病突发隐患人员参加体检。

8、甲方体检负责人须现场核对参检人员信息及分组；入户体检

须提前确认地址与在家状态。由此产生的费用纠纷由甲方承担。未按约定体检造成缺检、漏检，视为自愿放弃，费用不予退还。

9、乙方将体检报告及总检报告交甲方指定负责人代收代转；甲方承诺不私自拆阅个人报告，并承担相应法律责任。

10、甲乙双方共同对体检结果保密，泄密方承担全部责任及费用。

11、若甲方不能按时体检且书面及时通知乙方调整时间的,体检时间最长不超过合同期限届满后的 30 日内，否则乙方有权拒绝相关人员进行体检且不退还甲方已缴纳的相关费用。

五、乙方权利义务

1、乙方应按本合同约定为甲方参检人员提供相应的体检服务，含行动不便、高龄老人上门入户体检服务。

2、乙方相关体检医师在体检中应了解甲方参检人员的个人既往病史，为准确判断甲方参检人员健康状况提供参考。

3、乙方应在甲方人员体检结束后 15 个工作日内（如遇法定节假日或医院休息日则顺延），按合同约定的体检项目，完成甲方参检人员体检的电子报告。

4、除甲方指定体检负责人外，乙方不得向第三方提供或者泄露涉及甲方参受检人员的任何信息资料或体检报告内容。

5、在体检过程中乙方如发现实际参检人员与甲方提供的参检人员身份信息不一致，有权拒绝继续为其提供体检服务，体检单按已检查处理。因此，产生的费用由甲方承担。

6、甲方参检人员应服从乙方体检现场的导引和安排；入户体检人员须配合乙方上门时间与现场检查安排，以免发生漏检。

7、甲方部分体检项目不能完成时，乙方负责另行安排体检日期：

延期检查项目自体检登记日期起 30 天内，预约项目自体检登记日期起 90 天内。甲方参检人员未按约定日期到检，或超过有效期仍未到检则自动按弃检处理；入户体检未按约定在家等候导致无法检查的，同样按弃检处理。

六、体检费用与付款方式

1、离休干部项目套餐：2000 元/人

2、甲方按照本合同约定体检项目并按照甲方实际参检人员人数与乙方结算体检费用，结算金额以实际体检人数乘以相应套餐价格为准，据实结算，但体检费用总额不能超过 28.016 万元。

3、付款方式：体检结束（指体检项目完成），甲方根据实际体检人数所产生费用向乙方支付全部合同款项。支付日期为体检结束后一个月之内完成支付。

4、乙方的收款账户信息如下：

开户名称：北京光合佳年国际门诊部有限公司

账 号：11050101100100000659

开户行：恒丰银行股份有限公司北京分行营业部。

5、乙方应在甲方向其支付前体检费用前五个工作日内向甲方开具合法有效的等额发票。甲方的开票信息如下：

发票抬头：中共北京市海淀区委老干部局

纳税人识别号：11110108000057648P

6、乙方在甲方体检期间，如因医疗体制改革等不可抗拒因素造成体检项目价格发生变化，乙方将按甲方参检人员实际体检日期所对应的价格进行应付未付款项体检费用的计算，甲方需按实际参检人数、实际体检套餐及相应价格进行支付。

七、关于体检服务质量的承诺

1、乙方提供的健康体检服务符合中国法律法规的要求，符合卫健委《健康体检管理暂行办法》和《北京市健康体检管理办法》的相关规定，也符合健康体检本身所能达到的一般性要求。

2、乙方对体检结果的真实性、科学性、准确性负责。

3、双方在履行协议的过程中，若因乙方在提供的健康体检服务质量上引起甲方投诉，乙方应积极应对，遵照国家相关规定和标准与甲方协调解决。甲方提出的要求在经双方议定后明确规定，然后提供服务。

4、乙方涉及医疗事故的，按照《医疗事故处理条例》、《医疗事故技术鉴定暂行办法》和《医疗事故分级标准》等相关法律法规进行处理。

八、关于健康体检中潜在医疗风险的声明

甲方应确保其参与体检的人员知晓：健康体检工作本身存在较大的诊疗风险，仅对疾病进行筛查，个人的个体差异很大，疾病的变化也各不相同，同时医学还有许多未被认识的领域。有些风险是医务人员和现代医学知识无法预见、防范和避免的医疗意外，有些是能够预见但却无法完全避免和防范的。

因此，在体检过程中双方对体检结果存在异议，乙方将进行复查。如仍有异议，在医疗事故专家鉴定委员会组织有关专家鉴定后，确认乙方存在过错的情况下乙方将承担与自身医疗条件和资质相应的责任。因甲方所选择体检项目的局限性致使诊断依据不足，不利于乙方做出疾病诊断或者由于乙方现有诊断技术所限而致意外，乙方不承担责任；乙方承诺严格遵守各种规章制度和医疗操作规范，积极防范意

外情况的发生。

若经乙方复查或经医疗事故专家鉴定委员会组织有关专家鉴定后，仍维持乙方初次体检结果的，因此产生的费用由甲方承担。

九、合同补充、变更

合同如需补充、变更，经双方协商一致，可作书面补充协议。补充协议作为本合同组成部分，具有同等法律效力。

十、违约责任

1、甲方未按照本合同约定期限向乙方支付费用的，每逾期一日，应按照应付费用万分之五的标准向乙方支付违约金，直至甲方实际付清为止。

2、乙方不按照本合同约定履行义务的，应当按照本合同体检费用总额 20%向甲方承担违约责任。

十一、争议的解决办法

本合同履行过程中发生的争议，由双方协商解决或申请调解。若协商、调解仍无法达成一致或一方坚持不愿协商、调解的，应选择向乙方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

十二、合同生效及份数

1、本合同经双方法定代表人或授权代表签字并加盖公章或合同章后生效。

2、本合同一式伍份，甲方执贰份、乙方执贰份，采购代理机构壹份经，每份具有同等法律效力。

十三、其他约定事项

1、因甲方受检个人向乙方隐瞒既往病史，或因甲方实际参检人员与所提供的参检人员资料不一致等原因，导致体检报告失实，乙方不承担相关责任。

2、因不可抗力产生的合同不能如期履行的，双方互不承担违约责任。合同履行期限相应顺延或经双方协商后解除合同，但主张不可抗力的一方，应在不可抗力发生后5日内提供政府部门出具的相关证明。

(以下无正文)

甲方(盖章): 中共北京市海淀区委老干部局

法定代表人
或授权代表

(签名):



签署日期: 2026年6月12日

乙方(盖章): 北京光合佳年国际门诊部有限公司

法定代表人

或授权代表

(签名):



签署日期: 2026年6月12日