

体检合同

合同编号:

签订日期:

甲方: 中国共产党北京市委员会党校

乙方: 北京爱康国宾中关村门诊部有限公司

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》、卫生部和人社部发[2010]12号《关于进一步规范入学和就业体检项目维护乙肝表面抗原携带者入学和就业权利的通知》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、体检时间: 2025-06-15至2025-10-15

二、体检地点: 北京地区

三、甲方确认参检人数及其信息、体检项目(见附件)与本次体检的总费用。

四、甲方参检人员未按合同约定而缺检或漏检的体检项目, 视为甲方自行放弃, 缺、漏检项目费用不予扣减; 若甲方选择的体检项目中有乙肝检测项目, 但参检人员本人拒绝, 则未检测的项目的费用不再扣减。

五、体检费用与付款方式

1. 甲方本次体检的总费用约为: 740, 195. 00元(大写: 人民币 柒拾肆万零壹佰玖拾伍元)。此次体检总人数约为761人, 结算金额以实际体检人数并消费额为准(专场等特殊要求时除外), 据实结算。

2. 付款方式

☒ 签订本合同之日起, 甲方体检结束后, 经双方确认实际结算费用后由乙方开具发票, 甲方应在收到乙方开具发票后, 10个工作日内, 一次性支付乙方体检费。

3. 甲方可采用银行转账或支票支付形式将款项支付至如下乙方账户, 乙方不接受现金支付方式。若甲方委托第三方向乙方付款, 则甲方应提前书面告知乙方, 且向乙方出具书面的代付款说明。否则, 任何第三方支付的款项不得视为甲方履行本协议项下之付款义务, 乙方有权要求甲方继续支付款项。

乙方名称: 【北京爱康国宾中关村门诊部有限公司】

乙方开户行：【中国民生银行北京双清路支行】

乙方银行账号：【0143014170001390】

上述账户是乙方唯一收款账户，在未经乙方书面同意的情况下，甲方不得向乙方工作人员或任何第三方支付本协议项下之任何款项，否则视为甲方未履行本协议项下之付款义务。

4. 乙方在收到甲方付款后向甲方开具相应金额的合法有效发票，甲方的发票开具信息如下：

甲方名称：中国共产党北京市委员会党校（北京行政学院）

甲方纳税人识别号：12110000400535266D

甲方地址：北京市西城区车公庄大街6号

甲方电话：68006506

甲方开户行：北京银行车公庄支行

甲方银行账号：01090322300120105087095

六、甲方权利与义务

1. 甲方有权享受本体检服务合同约定的由乙方提供的体检服务。甲方须在检前告知参检人员所有体检服务项目，就体检信息开放和隐私保护等问题与参检人员达成一致。

2. 甲方有权利保护参检人员身体健康状况方面的个人隐私，并要求乙方予以保密。

3. 甲方对乙方履行体检服务合同中不当处可提出质疑、批评，并要求及时改正。

4. 甲方应在体检前5个工作日内，向乙方提供（电子版）参检人员的个人资料（包括姓名、性别、年龄、婚姻状况、联系电话、身份证号），并确保实际参检人员与所提供的参检人员资料一致。如因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。

5. 甲方应配合乙方按时参加体检。若因甲方原因不能按时体检，应于体检前3日及时通知乙方调整体检时间。

6. 甲方个人如有特殊饮食习惯和要求，应在向乙方提供的资料中予以注明。

七、乙方权利与义务

1. 乙方相关体检医师在体检中可了解甲方参检人员的个人既往病史，为准确判断甲方健康状况提供参考。

2. 乙方应在甲方体检结束后五个工作日内（如遇节假日或体检中心休息日则顺延），按合同约定的体检

项目，完成甲方参检人员的体检报告。

3. 乙方应按本合同约定为甲方提供高质量的体检服务。

4. 除甲方参检人员或其指定的代收人外，乙方不得向第三方提供涉及甲方参检人员的任何信息资料或体检报告内容。甲方如需自乙方处获取体检结果或电子版体检报告、体检信息汇总等涉及个人隐私事项，需向乙方提供参检人员本人充分授权文件，涉及数据对接的还应配合签署《数据安全条款》、提供《尽职调查问卷》等。乙方应通过等保三级认证，数据存储服务器应位于中国大陆境内。

5. 乙方给予甲方参检人员家属与甲方参检人员同等的项目及价格待遇，此等参检人员家属体检费用检前自付；甲方参检人员及家属要求增加的项目在原价基础上享受八折优惠（乙方特殊分院、特殊项目除外）。

6. 乙方如发现实际参检人员与甲方提供的参检人员名单不一致，有权拒绝为其提供体检服务。

7. 对于因乙方操作不当或设备故障导致的二次检测，相关费用由乙方承担。

8. 乙方及乙方人员应对甲方向其提供的参检人员个人资料（包括但不限于姓名、性别、年龄、婚姻状况、联系电话、身份证号）予以保密，并仅在本合同约定范围内使用，未经甲方及信息主体同意不得擅自公开、泄露、传播等。本合同目的实现，最晚不超过本合同终止后1日内，乙方应将所获得的参检人员个人资料予以删除、销毁，不得擅自留存或另作他用。

八、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，符合卫生部《健康体检管理暂行办法》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. 双方在履行合同的过程中，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。

3. 甲方参检人员发生与已有约定不一致的要求时，应在双方协商一致后明确并作出相应安排。

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》进行处理。

九、关于乙肝检测的约定（如体检项目中无乙肝则不涉及本条）

1. 健康体检的目的是综合评估参检人员的健康状况，在健康体检中选择乙肝检测项目（即乙肝病毒感染标志物检测，包括乙肝病毒表面抗原、乙肝病毒表面抗体、乙肝病毒e抗原、乙肝病毒e抗体、乙肝病毒核心抗体，简称“乙肝五项”），需充分尊重参检人员的选择权和知情同意权，在参检人员同意并要求选择进行乙肝项目检测时，乙方才进行有关乙肝项目检测。

2. 甲方本着关爱参检人员健康，最大程度满足参检人员健康体检需求，同时为了承担更多的社会责任，在参检人员本人知情同意的基础上，选择乙肝检测项目。

3. 当甲乙双方签订本合同，乙方视同甲方就选择乙肝检测项目与甲方参检人员达成协议，参检人员要求进行乙肝检测。

4. 乙方就参检人员的乙肝检测结果单独出具报告，密封后通知参检人员本人自取，由参检人员自行拆阅；若委托他人代领，必须经参检人员的授权。

5. 若参检人员委托甲方领取乙肝体检报告，乙方会将密封好的乙肝体检报告指派健康顾问统一送达与甲方指定的专人进行交接，甲方承诺任何单位和个人不得擅自拆阅他人的体检报告，必须由参检人员本人自行拆阅，否则因此引发的任何纠纷均与乙方无关，乙方不承担任何责任。

6. 参检人员有权决定体检报告的领取方式。

7. 乙方为甲方提供的团队汇总分析报告中不包含有关乙肝检测项目的汇总分析。

8. 参检人员接受乙肝项目检测须在体检现场签署知情同意书，乙方将履行充分的告知义务。

十、关于健康体检中潜在医疗风险的声明

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，我们将进行复查，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，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，但乙方会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。

十一、甲、乙双方应设专人负责接洽体检和付款以及所有涉及体检事宜的联系安排。

甲方联系人：马克琴 68006861

乙方联系人：陶玉华 1343990000327

如一方联系人发生变更的，应在变更前3个工作日通知对方。

十二、乙方除健康体检外还可与甲方商定后为甲方提供以下增值服务：

☒ 免费营养早餐（入职体检不提供早餐）

☒ 建立个人健康档案

☒ 提供健康讲座（一次）

☒ 检后结果一对一讲解

☒ 即时健康咨询

☒ 纸质版体检报告（参检人员自取）/ ☐ 电子版体检报告（仅向参检人员提供）

☒ 提供团队汇总分析报告（30人以上，非有本人授权不涉及个人隐私事项）

十三、乙方提供的体检服务项目套餐内容和价格、甲方提供的参检人员名单和身份信息资料、以及双方约定的体检服务项目等均作为附件构成本合同。

十四、合同补充、变更和合同终止：

1. 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。

2. 合同终止：

①双方履约结束，合同终止。

②经双方协商一致，可以提前终止合同。

③因不可抗力因素，造成双方或单方不能正常履约，合同终止。

3. 单方面解除合约

①在合同履行中，乙方有下列情形之一的，甲方有权单方解除合同，并可要求乙方赔偿由此造成的损失：

A. 乙方无正当理由而停止向甲方继续提供服务的。

B. 乙方未经甲方同意，擅自变更服务内容或提高收费标准、降低服务质量。

②在合同履行中，甲方有下列情形之一的，乙方有权单方解除合同，并可要求甲方赔偿由此造成的损失：

A. 甲方无正当理由而停止办理体检，并未依照上述第六项第5款（甲方权利与义务中）事先通知乙方。

B. 乙方按合同约定、在体检结束并送达甲方参检人员体检书面报告后，甲方不付清体检余款。

十五、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，可以选择向甲方所在地人民法院提起诉讼。

十六、其他约定事项

1. 因一方迟延履行合同，或者不适当履行合同后，致使合同无法继续履行的，迟延履行或者不适当履行的一方，应当承担对方因体检事宜所发生的直接费用。

2. 因甲方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。

3. 甲方采购乙方体检服务仅可用于甲方本单位内部员工体检，非经双方书面协商一致不得用于对外销售或其他用途。

十七、本合同一式肆份，甲乙双方各执两份，经双方加盖公章或合同章后生效。

十八、备注：无

以下无正文，为签章处。

甲方（盖章）：



代表人（签字盖章）：

袁延军

联系电话：68006861

签订日期：2025年6月10日

乙方（盖章）：



代表人（签字盖章）：



联系电话：1343990000327

签订日期：2025年6月10日

附件一：体检须知

1、体检当天如涉及到血液检验项目、幽门螺旋菌（HP）哈气检测、腹部B超（肝胆胰脾肾）、胶囊胃镜，早晨须空腹。

2、体检前三天注意不要饮食油腻、不易消化的食物。体检前一天晚上8点之后不再进餐（可饮清水），保证睡眠；避免剧烈运动和情绪激动，以保证体检结果的准确性。

3、参加X线检查、磁共振检查，请勿穿着带有金银首饰或配件的衣物，请去除金属物品及磁性物品，例如钥匙、硬币、磁卡、手表、首饰、打火机、指甲钳、雨伞等。哺乳期女性、孕妇、疑似怀孕、正在备孕（包括男性）及半年内计划备孕的参检人员（包括男性）请勿做X线检查、幽门螺旋菌（HP）哈气检测、双能X线骨密度、C14检测；高热患者及孕龄3月内妇女严禁进行磁共振检查。

4、B超检查下腹部的子宫及附件、膀胱、前列腺等脏器时，必须在膀胱充盈状态下进行，应在检前2小时饮水1000毫升左右，不解小便，保持憋尿；已婚女性（有性生活史）做阴道超声检查时不需憋尿。

5、女性参检人员体检当天尽量避免穿着连裤袜；已婚女性检查妇科前需先排空尿液，经期勿留尿及勿做妇科检查，可预约时间另查。

6、未婚女性、已婚女性（无性生活史）、孕妇及疑似怀孕者请勿做妇科检查及阴道超声检查。

7、有眼压、眼底、裂隙灯检查项目请勿戴隐形眼镜，如戴隐形眼镜请自备眼药水和隐形眼镜镜盒。

8、高血压、心脏病、糖尿病等慢性病患者，在不影响空腹抽血的情况下，体检前可以先服用某些必服药物，在完成空腹检查项目后可以再服用其余药物。

9、请接受幽门螺旋菌（HP）哈气检测、腹部B超（肝胆胰脾肾）、X射线检查、磁共振检查、C14检测、胶囊胃镜检查的参检人员，在预约时仔细咨询体检门店客服相关检前注意事项；并在体检当天至体检门店仔细阅读相关体检项目注意事项、知情同意书、申请书。

10、如有“健康问卷”，请认真填写，以便及时准确的发现参检人员的健康问题。

11、体检中心有储物柜，如需可联系护士存放随身物品（贵重物品请自行保管）。

附件2

体检方案

[illegible]

13	耳鼻咽喉科	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
14	人体成分分析	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
15	口腔	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
16	血常规	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
17	尿常规	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
18	粪便隐血	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
19	肝功五项 (肝功三项 +碱性磷酸 酶(ALP)+总 胆汁酸 (TBA))			√	√			√	√	√	√	√	√
20	肝功十三项	√	√			√	√						
21	肾功三项	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
22	空腹血糖 (FBG)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
23	糖化血红蛋白 (HbA1C)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
24	血脂四项			√	√			√	√	√	√	√	√
25	血脂七项	√	√			√	√						
26	甲胎蛋白定 量(AFP)					√	√	√	√	√	√	√	√
27	癌胚抗原定 量(CEA)					√	√	√	√	√	√	√	√
28	前列腺肿瘤 标志物组合					√							
29	总前列腺特	√								√			

	异性抗原 (T-PSA)												
30	癌抗原 125 (CA125)						√	√	√		√	√	√
31	甲功五项	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
32	抗甲状腺球 蛋白抗体 (TG-Ab)	√	√	√	√	√	√	√	√				
33	甲状腺过氧 化物酶抗体 (TPO-Ab)	√	√	√	√	√	√	√	√				
34	幽门螺杆菌 检测 (C14 呼气试验)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
35	同型半胱氨 酸	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
36	人乳头瘤病 毒分型			√	√			√	√				
37	腹部彩超	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
38	前列腺彩超					√				√			
39	子宫、附件 彩超		√		√		√	√			√	√	
40	阴式彩超			√					√				√
41	乳腺彩超		√	√	√		√	√	√		√	√	√
42	甲状腺彩超	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
43	颈动脉彩超					√	√	√	√	√	√	√	√
44	颈椎正侧位	√	√	√	√	√	√	√	√				
45	快速动态心	√	√	√	√	√	√	√	√				

	电图												
46	胸部 CT	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
47	心电图	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
48	骨密度检查	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
49	经颅多普勒					√	√	√	√	√	√	√	√
50	心脏彩超					√		√	√				
51	糖链抗原 15-3 测定						√	√	√		√	√	√
50	早餐	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
52	个检报告	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
/	2025 年销 售价	827	857	938	938	1126	1078	1243	1243	814	886	952	952