

健康体检服务协议

甲方：北京市高级人民法院

乙方：北京慈铭奥亚上地辉煌门诊部有限公司

签约地点：北京

签约时间： 2026. 05. 22

甲方（受检方）：北京市高级人民法院

地址：北京市朝阳区建国门南大街10号

乙方（体检方）：北京慈铭奥亚上地辉煌门诊部有限公司

地址：北京市海淀区上地十街1号院6号楼2层213

鉴于甲方为具有健康体检服务需求且能依法独立享有民事权利和承担民事义务的主体；甲乙双方依据《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》、《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，经友好协商，就乙方为甲方提供健康体检及健康管理服务相关事项达成以下协议：

第一条 双方的权利和义务

一、乙方接受甲方的委托，负责联络、协调工作，统筹安排医疗机构为

☒甲方员工

☐甲方新入职员工

☒甲方员工家属

提供健康体检等相关健康服务，体检项目、体检地点由甲、乙双方协商确定并于附件一中明确。

二、乙方不得以甲方名义对外进行宣传推广。

三、甲方应当在体检前告知参检人员携带身份证、体检凭证等相关身份证明资料以进行检前身份确认，并将《体检须知》（详见附件二）详细告知相应的参检人员，若参检人员违反上述注意事项或故意隐瞒既往病史而导致体检结果不准确、不完整、不充分的，乙方不承担相应责任。

四、若遇个别体检项目实际体检无法提供的，乙方同甲方商定后有权对体检项目做适当调整，如替换其他同等价位的体检项目等。前述调整不视为乙方违约，甲方不因此而追究乙方的违约责任。

五、本着对参检人员健康高度负责的原则，甲方不能组织已确诊或疑似各类传染疾病患者、危重病情人员及各类具有重大疾病突发隐患的人员参检。对于高龄人员（60及60周岁以上）和行动不能自理的人员，必须由甲方派专人看护，积极协助乙方实际体检工作，并应提前告知乙方特殊人员名单以便于实际体检的准备和接待工作。如因甲方故意隐瞒参检人员真实健康状况或拒不配合协助导致参检人员发生意外的，由甲方承担因此产生的全部损失；若因此给乙方人员或乙方其他客户健康状况造成损害的，还应向乙方人员及乙方客户承担相应赔偿责任。

六、乙方为甲方提供健康体检服务，应严格遵守卫生部颁布的《中华人民共和国医师法》、《医疗机构管理条例》、《护士条例》和《健康体检管理暂行规定》等法律法规，采取有效措施保证健康体检的质量。但由于疾病具有一定的潜伏性和突变性，且个体差异和疾病发展的窗口期以及医学技术本身的限制增大了疾病的不可预知性，现有的医疗技术手段对于疾病的筛查仍具有局限性和时效性。因此需要甲方参检人员积极配合乙方的检查，主动提供既往病史和已经发现的身体异常，为乙方医生做出准确判断提供重要参考。因项目自主选择、医疗技术限制、参检人员自身过错等非因乙方工作人员工作疏忽失误造成的意外，乙方不承担相关法律责任及民事赔偿责任。

七、乙方在为受检人提供体检服务的过程中收集、产生的信息包含个人信息、敏感个人信息（包括但不限于个人体检报告，统称“个人体检信息”），受到《个人信息保护法》等我国法律法规的保护。乙方向受检人提供电子版和纸质版（如需）的个人体检报告。乙方只有在依法获取个人的单独同意的情况下才可能向甲方提供受检人的个人体检信息，即：（1）由受检人通过乙方的信息系统或纸质导检单，明确同意乙方向甲方提供其个人体检信息；或（2）由受检人通过甲方提供的线上或线下方式，明确同意乙方向甲方提供其个人体检信息，且甲方须向乙方提供能够证明该等同意的证明材料。对于未明确同意的受检人，乙方无需以任何形式向甲方提供该等受检人的个人体检信息。

八、本协议项下涉及的包括体检套餐、体检价格等在内的所有体检项目及接受体检的权利均限于甲方员工和/或员工家属（若有）即参检者个人使用和享有，甲方或甲方员工不得将涉及的任何体检项目和接受体检的权利转让给任何第三方，亦不得由他人代为行使或享有。如甲方或甲方员工将本协议项下任何体检项目和接受体检的权利转让给任何第三方或进行二次销售的，须经乙方书面同意且取得乙方的第三方代理授权资格，并另行签署协议确定。

九、如甲方参检人员对体检结果有异议或有不满意情绪，甲方应协助乙方阐明或积极协调甲方参检人员与乙方之间的纠纷，若甲方参检人员不配合协调，甲方应引导参检人员通过医调委调解、诉讼等法律途径解决纠纷，避免出现干扰乙方正常经营等损害乙方（包括乙方人员）合法权益的行为。

第二条 体检事项约定

一、体检人数、时间、地点等：双方以订单形式确定并在《体检订单》（详见附件一）中明确。经甲、乙双方确定的体检时间及地点，甲方应告知其参检人员严格执行。因甲方原因需变更团队体检时间或个别人员不参加已确认的团队体检的，应至少提前15个工作日以书面或邮件形式通知乙方联系人；乙方将在接到变更体检时间的确认通知后尽快协商重新安排团队体检时间或安排未参与团队体检的参检人员另行体检。若甲方人员仍未能按时

体检的，则视为放弃体检，甲方不得以此为由拖延与乙方的结算。如甲方未在上述规定时间内通知乙方变更体检时间的，乙方有权拒绝提供体检服务，由此产生的责任和损失（包括但不限于部分或全部人员无法参加体检等）由甲方自行承担。

若因参检人员特殊生理情况（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延迟）未能完成当次全部体检项目的，甲方应在10日内配合乙方另行安排体检时间。参检人员若再次未按预约时间体检的，则视为放弃未检项。因此给甲方或甲方参检人员所造成的损失，应由甲方自行承担责任。

二、体检出勤率：甲方无正当理由不得随意取消已确认的体检预约，甲方应保证受检人员实际出勤率不低于体检总人数的 [80]%（其中：集中团检实际出勤率不低于预约人数的80%、不超过120%）。

三、甲方指定联系人（姓名：傅丽，联系方式：13693621172，电子邮箱：fuli227@163.com）作为本协议的业务对接人，对接人需提前 7个工作日将准确的甲方需体检员工（以下称“参检人员”）名单，包括参检人员姓名、性别、有效身份证件号码（或出生年月日）、女性婚否、部分人员加项体检项目、参检人员所选体检城市等信息以电子文本或其他书面形式通知乙方联系人（姓名：朱登峰，联系方式：13718330813，电子邮箱：13718330813@163.com）。如前述信息有任何变更的，甲方应至少提前3个工作日以书面形式通知乙方。同时甲方需确保实际参检人员与所提供的参检人员资料一致。如因参检人员身份不符或甲方变更联系人未及时告知乙方导致的不利后果，乙方不承担责任。

四、关于乙肝检测：乙方依照法律法规要求，对非入学、就业体检，参检人员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，乙方需经参检人员本人自愿签字同意方可执行，并只能向参检人员本人制发独立于常规体检报告的乙肝项目检测结果报告。甲方未经参检人员同意无权得知参检人员该项目检验结果，否则乙方将不予为甲方参检人员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，导致参检人员向乙方索赔的，乙方不予承担，应由甲方向参检人员承担由此产生的全部责任。

第三条 体检报告事宜

一、乙方应在甲方当批/次体检结束后 7 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，将甲方当批/次参检人员体检报告上传至电子系统平台，甲方参检人员可通过登录乙方指定软件或网站自行下载本人电子版本体检报告，查阅本人体检结果信息。

二、纸质报告提供方式等以甲方最终确认的为准。具体要求：/。

三、无论甲方参检人员个人的体检报告为电子或书面形式，均只能由参检人员本人查

看,甲方不得通过任何方式私自查看任一参检人员的体检报告或要求乙方以任何方式向甲方提供参检人员体检结果信息。如甲方经其参检人员合法授权获得参检人员体检报告信息,甲方应对该等信息履行保密义务。如因甲方未获得相应授权获取了参检人员的体检报告信息或泄露该等参检人员体检报告信息或其他甲方原因导致的任何纠纷,均由甲方自行解决,乙方不承担任何责任,且甲方应赔偿乙方因此遭受的所有损失。

四、因甲方参检人员未按期体检等原因造成参检人员个人/所在团队体检报告延期的,则乙方不承担相关责任。

五、甲方参检人员应及时领取并查看本人体检报告,参检人员如对本人体检报告结果有异议或疑问的,可及时向乙方反馈,乙方将根据参检人员反馈情况进行核实解答,甲方参检人员身体如有不适或出现疾病症状的,请立即前往医院治疗以免耽误病情。如因甲方未及时将体检报告转交参检人员或甲方参检人员未及时领取、查看体检报告、未及时复查所造成的后果,乙方不承担责任。

第四条 付款方式

一、甲乙双方经协商一致采用以下第【2】付款方式:

1、在本协议生效后七个工作日内,甲方向乙方支付本协议项下体检服务款总额的%,即人民币_____元作为预付款。余款待甲方根据实际参检的人数及对应的体检套餐价格同乙方进行对账,以对账单为依据结算,结算周期为体检结束季结月结(月结即每个月月底前支付当月产生的体检费;季结即每个季度最后一个月月底前支付该季度产生的体检费);甲方新入职员工现场付费。

2、本协议签署后,甲方根据实际参检的人数及对应的体检套餐价格同乙方进行对账,以对账单为依据结算,结算周期为体检结束季结月结(月结即每个月月底前支付当月产生的体检费;季结即每个季度最后一个月月底前支付该季度产生的体检费);甲方新入职员工现场付费。

3、甲方参检人员体检前在乙方体检处自行付费。

二、甲方应于体检结束后20个工作日内根据实际参检的人数及对应的体检套餐价格与乙方进行对账结算。

三、若在体检过程中因部分参检人员的体检事宜或者部分金额争议发生纠纷的,甲方不得因此拖延与乙方的结算,甲方仍应就无争议部分的金额按照上述约定予以支付。尚有争议的款项,待双方确认后支付;双方应于提出异议之日起5日内提供对应的有效证明文件,一方无法提供的,以提供证明文件一方的金额为准。

四、体检服务款按☐支票 / ☒银行转账/☐其他方式_____进行结算。甲方应按照合同约定的期限支付体检费用,逾期支付的,以应付未付额为基数按每日1‰向乙方承担违约

金；同时，乙方有权暂停提供服务直至甲方付清欠付款项。甲方应将体检服务款全额支付至乙方下述收款账户，不得将任何体检服务款或加项费用支付至乙方任一工作人员处，否则视为甲方未履行或未完全履行付款义务，乙方有权要求甲方支付相关体检服务款项。

乙方收款账户信息如下：

开 户 名 ：北京慈铭奥亚上地辉煌门诊部有限公司

开 户 行 ：工行崇文左安门支行

银行帐号 ：0200001219200065045

五、乙方在收到甲方支付的体检费用后30日内，由乙方向甲方开具合规的增值税普通发票，发票内容为医疗服务*体检费（免税）。

甲方开票信息如下：

单 位 名 称：北京市高级人民法院

纳税人识别号：11110000000028505U

联 系 地 址：

联 系 电 话：

开 户 行：

银 行 账 号：

六、因甲方原因或参检人员个人原因在预约后放弃体检或只体检约定项目内容中的部分项目，均视为甲方自愿放弃，该等人员列入实际参检人数结算，该等项目按约定项目结算，乙方不退补或降低相关体检费用。

七、如甲方参检人员在乙方处临时增加体检项目，乙方承诺给予【6】折的优惠，加项费用由：☐甲方统一结算；☒参检人员在乙方体检门店前台自付。

八、参检人员是否包含家属。

若包含家属，甲方员工家属体检费用由甲方统一结算，甲方按照本条第一款约定的付款方式向乙方支付家属体检费；甲方员工家属在乙方和自行支付个人体检费用后方可进行体检。

九、如甲方参检人员实际参检了本合同中已事先约定项目及优惠价的加项包，加项包费用由甲方统一结算；甲方参检人员在乙方自付。

第五条 不可抗力

一、本协议所称不可抗力指不可预见、不能避免并不能克服的客观情况，包括战争、动乱、突发公共事件、空中飞行物体坠落，非甲乙双方责任造成的爆炸、火灾等。

二、任何一方由于不可抗力的原因不能履行合同时，应及时告知对方，并提供相关证明，根据实际情况部分或全部免除违约责任，但法律另有规定的除外。待不可抗力影响消

除后，由双方协商后续合同履行事宜。

第六条 违约责任

一、有下列情形发生的，甲方可单方解除本协议，要求乙方退还已支付的预付款并承担本协议总金额的20%作为违约金：

（一）乙方无正当理由拒绝向甲方提供全部体检服务的。

二、有下列情形发生的，乙方可单方解除本协议，并收取本协议总金额的20%作为违约金，同时不免除甲方对乙方已经提供的体检服务的款项支付义务：

（一）甲方无正当理由拒绝配合体检，且未按照本协议的约定通知乙方的；

（二）甲方未按期支付任一笔体检服务的款项超过三十日的。

三、保密义务：本协议约定的体检价格和内容、营销方案、参检人员信息（包括身份信息、体检信息、检测信息和体检报告等）等被视为商业秘密，甲、乙双方均有义务予以保密，且未经参检人员本人授权许可，不得用于本协议约定以外的用途。如有一方违反保密义务，给对方造成损失的，违约方应赔偿相应损失。

四、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、乙双方继续履行协议内的其他条款。

第七条 其他约定

一、甲乙双方协商一致可对本协议进行变更或者提前终止，但应当签署书面的补充协议予以明确。

二、本协议未尽事宜，甲、乙双方本着友好协商的原则予以解决。不能协商解决的，若协商不成，任何一方有权向【乙方所在地】有管辖权的人民法院进行诉讼。因诉讼发生的一切费用（包括但不限于诉讼费、律师费、执行费、处置费等及其有关的费用）由败诉方承担。

三、为便于本协议履行沟通，双方指定联系人及联系方式如下：

甲方联系人及联系方式：

姓 名： 傅丽

电 话： 13693621172

公司注册地：

联系人地址：北京市朝阳区建国门南大街10号

电子邮箱：Fuli227@163.com

乙方联系人及联系方式：

姓 名： 朱登峰

电 话：13718330813

公司注册地：北京市海淀区上地十街1号院6号楼2层213

联系人地址：

电子邮箱：13718330813@163.com

四、根据本协议规定，需由任何一方发出的发票、函件或其他通讯（以下简称“通知”），应以中文书写，并由专人递送或特快专递递送或传真的方式发至另一方本条第三款所填联系地址或另一方书面通知他方的指定地址。甲方同意，对其提起任何仲裁和诉讼而发出的传票和通知，发送至本条第三款约定的联系地址，即视为送达。通知视为有效送达的日期，应按如下方式确定：

（一）由专人递送的通知，专人递送当日即被视为已有效送达；

（二）由特快专递递送的通知，则按照本协议联系地址发出之日后的第三（3）天，即被视为已有效送达；

（三）由传真发送的通知，则在有关文件显示的传送日之后的第一（1）个工作日，即被视为已有效送达。

五、一方若指定其他地址或地址变更，须及时以书面形式通知另一方。怠于通知的，另一方按照上述载明的联系信息进行通知的仍视为有效送达，未及时通知的一方应当承担对其不利的法律后果。

六、本协议由双方授权代表签字并盖章后生效，本协议合作期限为【1】年，自【2026】年【6】月【1】日起至【2026】年【9】月【30】日止。本协议终止后双方如需继续合作的，甲方应先结清已体检尚未支付的所有体检费欠款后再另行与乙方协商并签订书面协议。

七、本协议一式肆份，甲乙双方各执贰份，具有同等效力。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。本协议附件为：

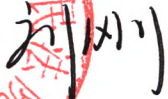
（一）《体检订单》

（二）《体检须知》

（三）《体检套餐》

八、补充条款： 无

(本页以下无正文为甲方、乙方的《健康体检服务协议》签署页)

甲方(盖章):
甲方授权代表:  
联系地址:
电 话:
日 期: 2026 年 5 月 22 日

乙 方(盖章):
乙方联系人:  
联系地址:
电 话: 13718330813
日 期: 2026 年 5 月 22 日

附件一：《体检订单》

单位名称	北京市高级人民法院	员工预计体检人数	850
体检时间	2026 年 6 月 1 日至 2026 年 9 月 30 日		
体检地点：	慈铭奥亚分院、慈铭亮马桥分院、慈铭通州分院、慈铭雍和宫分院、慈铭公主坟分院、慈铭丽泽分院		
预计体检费用总额	预计人民币【 1211250 】元		
体检套餐	40 岁以下：男 1260、女未婚 1245、女已婚 1350； 40 岁以下（无辐射）：男 1260、女未婚 1245、女已婚 1350； 40 岁及以上：男 1515、女未婚 1505、女已婚 1670； 40 岁及以上（无辐射）：男 1515、女未婚 1505、女已婚 1670；		
备注： 1、体检订单内容如需变更的，甲方应按照合同约定提前告知乙方。 2、预计体检人数不作为结算依据，体检结束后以实际到检人数体检金额为准。 3、若遇个别体检项目实际乙方无法提供的，可对体检项目做适当调整，如以其他同等价位的体检项目代替等。（如甲方同意）			

附件二：《体检须知》以最终实际的为准

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、糖尿病等慢性疾病患者，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相关检前注意事项；并在体检当天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）。

附件三：《体检套餐》

40 岁以下常规套餐（含 CT）				
体检项目		男	女性	
			未婚	已婚
一般检查 1	身高	★	★	★
	体重	★	★	★
	血压	★	★	★
	脉搏	★	★	★
	体重指数	★	★	★
内科检查	常规检查	★	★	★
外科检查	常规检查	★	★	★
	肛诊	★	★	★
眼科检查	视力、色觉	★	★	★
	外眼、裂隙灯	★	★	★
	眼底	★	★	★
	眼压	★	★	★
	眼底照相	★	★	★
耳鼻喉科检查	常规检查	★	★	★
	听力	★	★	★
口腔检查	常规检查	★	★	★
心电图	静态心电图	★	★	★
妇科检查	妇科检查<必选>			★
	白带常规			★
	TCT			★
抽血		★	★	★
血常规	红细胞	★	★	★
	白细胞	★	★	★
	白细胞分类	★	★	★
	血红蛋白测定	★	★	★
	血小板	★	★	★
	红细胞比容	★	★	★
		★	★	★
尿常规	尿糖	★	★	★

	尿蛋白	★	★	★
	尿潜血	★	★	★
	比重	★	★	★
		★	★	★
尿液 TCT(男性)		★		
	粪便隐血试验 (定性)	★	★	★
血清丙氨酸氨基转移酶测定(ALT)		★	★	★
血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(AST)		★	★	★
血清总蛋白测定(TP)		★	★	★
血清白蛋白测定(Alb)		★	★	★
血清球蛋白 (GLB) (计算值) <总蛋白、白蛋白必选>		★	★	★
白蛋白/球蛋白 (计算值) (A/G) <总蛋白、白蛋白必选>		★	★	★
血清总胆红素测定(T-BIL)		★	★	★
血清直接胆红素测定(D-BIL)(结合胆红素)		★	★	★
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>		★	★	★
血清γ-谷氨酰基转移酶测定 (γ-GT)		★	★	★
血清碱性磷酸酶测定(ALP)		★	★	★
血清甘油三酯测定(TG)		★	★	★
血清总胆固醇测定(TC)		★	★	★
血清高密度脂蛋白胆固醇测定(HDL-C)		★	★	★
血清低密度脂蛋白胆固醇测定(LDL-C)		★	★	★
心肌酶四项：CK\CK-MB\LDH\α-HBDH (血清α羟基丁酸脱氢酶)		★	★	★
超敏 C 反应蛋白测定(hs-CRP)		★	★	★
血清同型半胱氨酸测定 (HCY)		★	★	★
血清尿素测定 (UREA)		★	★	★
血清肌酐测定 (CREA)		★	★	★
血清尿酸测定 (UA)		★	★	★
胃蛋白酶原 (PGI) (PGII) (PGI/PGII)		★	★	★

胃泌素 17 测定		★	★	★
甲胎蛋白测定定性(AFP)		★	★	★
癌胚抗原测定定性(CEA)		★	★	★
总前列腺特异性抗原测定(TPSA)		★		
糖链抗原 125 测定 (CA125)			★	★
糖链抗原 CA19-9 测定(CA19-9)		★	★	★
碳 13 尿素呼气试验		★	★	★
糖尿病	葡萄糖 (GLU)	★	★	★
	糖化血红蛋白(HbA1c)	★	★	★
甲状腺功能测定	血清三碘甲状腺氨酸测定(T3)	★	★	★
	血清甲状腺素测定(T4)	★	★	★
	血清促甲状腺激素测定(TSH)	★	★	★
	血清游离三碘甲状腺氨酸(FT3)	★	★	★
	血清游离甲状腺素测定(FT4)	★	★	★
腹部彩超		★	★	★
前列腺彩超		★		
乳腺彩超			★	★
子宫及附件彩超			★	
阴道彩超				★
甲状腺彩超		★	★	★
骨密度分析 (CT)		★	★	★
冠脉钙化积分评估 (CT)		★	★	★
CT 检查 (胸部) (不含片)		★	★	★
营养早餐		★	★	★
体检报告		★	★	★
报告存档		★	★	★
优惠合计：		1260	1245	1350

40 岁以下无辐射套餐				
体检项目		男	女性	
			未婚	已婚
一般检查 1	身高	★	★	★
	体重	★	★	★
	血压	★	★	★
	脉搏	★	★	★
	体重指数	★	★	★
内科检查	常规检查	★	★	★
外科检查	常规检查	★	★	★
	肛诊	★	★	★
眼科检查	视力、色觉	★	★	★
	外眼、裂隙灯	★	★	★
	眼底	★	★	★
	眼压	★	★	★
	眼底照相	★	★	★
耳鼻喉科检查	常规检查	★	★	★
	听力	★	★	★
口腔检查	常规检查	★	★	★
心电图	静态心电图	★	★	★
妇科检查	妇科检查<必选>			★
	白带常规			★
	TCT			★
抽血		★	★	★
血常规	红细胞	★	★	★
	白细胞	★	★	★
	白细胞分类	★	★	★
	血红蛋白测定	★	★	★
	血小板	★	★	★
	红细胞比容	★	★	★
		★	★	★
尿常规	尿糖	★	★	★
	尿蛋白	★	★	★
	尿潜血	★	★	★
	比重	★	★	★
		★	★	★

尿液 TCT(男性)	★		
粪便隐血试验 (定性)	★	★	★
血清丙氨酸氨基转移酶测定(ALT)	★	★	★
血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(AST)	★	★	★
血清总蛋白测定(TP)	★	★	★
血清白蛋白测定(Alb)	★	★	★
血清球蛋白 (GLB) (计算值) 蛋白、白蛋白必选>	★	★	★
白蛋白/球蛋白 (计算值) (A/G) 总蛋白、白蛋白必选>	★	★	★
血清总胆红素测定(T-BIL)	★	★	★
血清直接胆红素测定(D-BIL)(结合胆红素)	★	★	★
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>	★	★	★
血清γ-谷氨酰基转移酶测定 (γ-GT)	★	★	★
血清碱性磷酸酶测定(ALP)	★	★	★
血清甘油三酯测定(TG)	★	★	★
血清总胆固醇测定(TC)	★	★	★
血清高密度脂蛋白胆固醇测定(HDL-C)	★	★	★
血清低密度脂蛋白胆固醇测定(LDL-C)	★	★	★
心肌酶四项：CK\CK-MB\LDH\α-HBDH (血清α羟基丁酸脱氢酶)	★	★	★
超敏 C 反应蛋白测定(hs-CRP)	★	★	★
血清同型半胱氨酸测定 (HCY)	★	★	★
血清尿素测定 (UREA)	★	★	★
血清肌酐测定 (CREA)	★	★	★
血清尿酸测定 (UA)	★	★	★
胃蛋白酶原 (PGI) (PGII) (PGI/PGII)	★	★	★
胃泌素 17 测定	★	★	★
甲胎蛋白测定定性(AFP)	★	★	★
癌胚抗原测定定性(CEA)	★	★	★
总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	★		
糖链抗原 125 测定 (CA125)		★	★
糖链抗原 CA19-9 测定(CA19-9)	★	★	★

糖链抗原 50 测定(CA50)		★	★	★
早期肾损伤三项		★	★	★
碳 13 尿素呼气试验		★	★	★
糖尿病	葡萄糖 (GLU)	★	★	★
	糖化血红蛋白(HbA1c)	★	★	★
甲状腺功能测定	血清三碘甲状腺原氨酸测定(T3)	★	★	★
	血清甲状腺素测定(T4)	★	★	★
	血清促甲状腺激素测定(TSH)	★	★	★
	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	★	★	★
	血清游离甲状腺素测定(FT4)	★	★	★
腹部彩超		★	★	★
前列腺彩超		★		
乳腺彩超			★	★
子宫及附件彩超			★	
阴道彩超				★
甲状腺彩超		★	★	★
超声骨密度		★	★	★
营养早餐		★	★	★
体检报告		★	★	★
报告存档		★	★	★
优惠合计：		1260	1245	1350

40 岁及以上常规套餐（含 CT）				
体检项目		男	女性	
			未婚	已婚
一般检查 1	身高	★	★	★
	体重	★	★	★
	血压	★	★	★
	脉搏	★	★	★
	体重指数	★	★	★
内科检查	常规检查	★	★	★
外科检查	常规检查	★	★	★
	肛诊	★	★	★
眼科检查	视力、色觉	★	★	★
	外眼、裂隙灯	★	★	★
	眼底	★	★	★
	眼压	★	★	★
	眼底照相	★	★	★
耳鼻喉科检查	常规检查	★	★	★
	听力	★	★	★
口腔检查	常规检查	★	★	★
心电图	静态心电图	★	★	★
妇科检查	妇科检查<必选>			★
	白带常规			★
	TCT			★
	人类乳头瘤病毒（全套）			★
抽血		★	★	★
血常规	红细胞	★	★	★
	白细胞	★	★	★
	白细胞分类	★	★	★
	血红蛋白测定	★	★	★
	血小板	★	★	★
	红细胞比容	★	★	★
		★	★	★
尿常规	尿糖	★	★	★
	尿蛋白	★	★	★
	尿潜血	★	★	★
	比重	★	★	★

		★	★	★
尿液 TCT(男性)		★		
	粪便隐血试验 (定性)	★	★	★
血清丙氨酸氨基转移酶测定(ALT)		★	★	★
血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(AST)		★	★	★
血清总蛋白测定(TP)		★	★	★
血清白蛋白测定(Alb)		★	★	★
血清球蛋白 (GLB) (计算值) 蛋白、白蛋白必选>	<总	★	★	★
白蛋白/球蛋白 (计算值) (A/G) 总蛋白、白蛋白必选>	<	★	★	★
血清总胆红素测定(T-BIL)		★	★	★
血清直接胆红素测定(D-BIL)(结合胆红素)		★	★	★
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>		★	★	★
血清γ-谷氨酰基转移酶测定 (γ-GT)		★	★	★
血清碱性磷酸酶测定(ALP)		★	★	★
血清甘油三酯测定(TG)		★	★	★
血清总胆固醇测定(TC)		★	★	★
血清高密度脂蛋白胆固醇测定(HDL-C)		★	★	★
血清低密度脂蛋白胆固醇测定(LDL-C)		★	★	★
心肌酶四项：CK\CK-MB\LDH\α-HBDH (血清α羟基丁酸脱氢酶)		★	★	★
超敏 C 反应蛋白测定(hs-CRP)		★	★	★
血清同型半胱氨酸测定 (HCY)		★	★	★
胃蛋白酶原 (PGI) (PGII) (PGI/PGII)		★	★	★
胃泌素 17 测定		★	★	★
血清尿素测定 (UREA)		★	★	★
血清肌酐测定 (CREA)		★	★	★
血清尿酸测定 (UA)		★	★	★
甲胎蛋白测定定性(AFP)		★	★	★
癌胚抗原测定定性(CEA)		★	★	★
糖链抗原 125 测定 (CA125)			★	★
总前列腺特异性抗原测定(TPSA)		★		

游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)		★		
游离/总前列腺特异性抗原 (F-PSA/TPSA)		★		
糖链抗原 CA19-9 测定(CA19-9)		★	★	★
细胞角蛋白 19 片段测定(CYFRA21-1)		★	★	★
糖链抗原 72-4 测定(CA72-4)		★	★	★
碳 13 尿素呼气试验		★	★	★
糖尿病	葡萄糖 (GLU)	★	★	★
	糖化血红蛋白(HbA1c)	★	★	★
甲状腺功能测定	血清三碘甲状腺原氨酸测定(T3)	★	★	★
	血清甲状腺素测定(T4)	★	★	★
	血清促甲状腺激素测定(TSH)	★	★	★
	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	★	★	★
	血清游离甲状腺素测定(FT4)	★	★	★
	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	★	★	★
	抗甲状腺过氧化物酶抗体测定 (TPOAb)	★	★	★
腹部彩超		★	★	★
前列腺彩超		★		
乳腺彩超			★	★
子宫及附件彩超			★	
阴道彩超				★
颈动脉彩超		★	★	★
甲状腺彩超		★	★	★
骨密度分析 (CT)		★	★	★
冠脉钙化积分评估 (CT)		★	★	★
CT 检查 (胸部) (不含片)		★	★	★
营养早餐		★	★	★
体检报告		★	★	★
报告存档		★	★	★
优惠合计：		1515	1505	1670

40 岁及以上无辐射套餐				
体检项目		男	女性	
			未婚	已婚
一般检查 1	身高	★	★	★
	体重	★	★	★
	血压	★	★	★
	脉搏	★	★	★
	体重指数	★	★	★
内科检查	常规检查	★	★	★
外科检查	常规检查	★	★	★
	肛诊	★	★	★
眼科检查	视力、色觉	★	★	★
	外眼、裂隙灯	★	★	★
	眼底	★	★	★
	眼压	★	★	★
	眼底照相	★	★	★
耳鼻喉科检查	常规检查	★	★	★
	听力	★	★	★
口腔检查	常规检查	★	★	★
心电图	静态心电图	★	★	★
妇科检查	妇科检查<必选>			★
	白带常规			★
	TCT			★
	人类乳头瘤病毒（全套）			★
抽血		★	★	★
血常规	红细胞	★	★	★
	白细胞	★	★	★
	白细胞分类	★	★	★
	血红蛋白测定	★	★	★
	血小板	★	★	★
	红细胞比容	★	★	★
		★	★	★
尿常规	尿糖	★	★	★
	尿蛋白	★	★	★
	尿潜血	★	★	★
	比重	★	★	★

		★	★	★
尿液 TCT(男性)		★		
	粪便隐血试验 (定性)	★	★	★
血清丙氨酸氨基转移酶测定(ALT)		★	★	★
血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(AST)		★	★	★
血清总蛋白测定(TP)		★	★	★
血清白蛋白测定(Alb)		★	★	★
血清球蛋白 (GLB) (计算值) 蛋白、白蛋白必选>	<总	★	★	★
白蛋白/球蛋白 (计算值) (A/G) 总蛋白、白蛋白必选>	<	★	★	★
血清总胆红素测定(T-BIL)		★	★	★
血清直接胆红素测定(D-BIL)(结合胆红素)		★	★	★
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>		★	★	★
血清γ-谷氨酰基转移酶测定 (γ-GT)		★	★	★
血清碱性磷酸酶测定(ALP)		★	★	★
血清甘油三酯测定(TG)		★	★	★
血清总胆固醇测定(TC)		★	★	★
血清高密度脂蛋白胆固醇测定(HDL-C)		★	★	★
血清低密度脂蛋白胆固醇测定(LDL-C)		★	★	★
心肌酶四项：CK\CK-MB\LDH\α-HBDH (血清α羟基丁酸脱氢酶)		★	★	★
超敏 C 反应蛋白测定(hs-CRP)		★	★	★
血清同型半胱氨酸测定 (HCY)		★	★	★
胃蛋白酶原 (PGI) (PGII) (PGI/PGII)		★	★	★
胃泌素 17 测定		★	★	★
血清尿素测定 (UREA)		★	★	★
血清肌酐测定 (CREA)		★	★	★
血清尿酸测定 (UA)		★	★	★
甲胎蛋白测定定性(AFP)		★	★	★
癌胚抗原测定定性(CEA)		★	★	★
糖链抗原 125 测定 (CA125)			★	★
总前列腺特异性抗原测定(TPSA)		★		

游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)		★		
游离/总前列腺特异性抗原 (F-PSA/TPSA)		★		
糖链抗原 CA19-9 测定(CA19-9)		★	★	★
糖链抗原 50 测定(CA50)		★	★	★
早期肾损伤三项		★	★	★
细胞角蛋白 19 片段测定(CYFRA21-1)		★	★	★
糖链抗原 72-4 测定(CA72-4)		★	★	★
碳 13 尿素呼气试验		★	★	★
糖尿病	葡萄糖 (GLU)	★	★	★
	糖化血红蛋白(HbA1c)	★	★	★
甲状腺功能测定	血清三碘甲状腺原氨酸测定(T3)	★	★	★
	血清甲状腺素测定(T4)	★	★	★
	血清促甲状腺激素测定(TSH)	★	★	★
	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	★	★	★
	血清游离甲状腺素测定(FT4)	★	★	★
	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	★	★	★
	抗甲状腺过氧化物酶抗体测定 (TPOAb)	★	★	★
腹部彩超		★	★	★
前列腺彩超		★		
乳腺彩超			★	★
子宫及附件彩超			★	
阴道彩超				★
颈动脉彩超		★	★	★
甲状腺彩超		★	★	★
超声骨密度		★	★	★
营养早餐		★	★	★
体检报告		★	★	★
报告存档		★	★	★
优惠合计：		1515	1505	1670