

健康体检及健康管理服务合同

甲方：陕西省监狱管理局

乙方：西安大兴医院

依据《中华人民共和国民法典》等现行法律法规，本着自愿、平等、诚实信用的原则，双方就甲方委托乙方对 2025 年在职和离退休干部健康体检及健康管理服务事宜进行协商，订立本合同。

第一条、健康体检方式

甲方选用以下方式体检：（请在选择项的□里打“√”）

1. 套餐集中安排 ☒ 2. 套餐分散安排 ☐ 3. 办套餐卡 ☒ 4. 办自选卡 ☐

第二条、体检项目

1. 按照双方约定好的体检项目（见附件）执行。
2. 若甲方员工需要增加套餐约定之外的其他体检项目，乙方应当予以协调安排。
- 增加的体检项目费用按乙方的门市价收取，费用由甲方员工自己支付。

第三条、体检时间

1. 统一安排体检时间为 2025 年 9 月 18、19 日。
2. 乙方正常接待时间为周一至周六，国家法定节假日除外。
3. 体检地点：西安大兴医院健康管理部三楼、四楼。

第四条、体检费用及支付方式

1. 体检总人数 318 人。
2. 体检套餐报价表

体检套餐报价表

序号	分组名称	人数	分组金额	合计（元）
1	青中年组女同志（40 岁以下）	14	1580.00	22120.00
2	青中年组男同志（40 岁以下）	32	1385.00	44320.00
3	中老年组女同志（40 岁以上包括 40 岁）	70	1980.00	138600.00
4	中老年组男同志（40 岁以上包括 40 岁）	202	1790.00	361580.00
总价（元）		318	/	566620.00

无痛胃肠镜检查套餐报价表（备选方案）

序号	分组名称	人数	分组金额	合计（元）
----	------	----	------	-------

1	无痛胃肠镜检查套餐	318	1700.00	540600.00
---	-----------	-----	---------	-----------

“总费用”=体检套餐总价*50%+无痛胃肠镜检查套餐总价*50%=553610.00元。无痛胃肠镜检查套餐为备选体检方案，中青年组男、女同志如选择无痛胃肠镜检查套餐时，超出体检套餐标准之外的费用需自行支付。

3. 总费用:人民币 553610.00 元，大写 伍拾伍万叁仟陆佰壹拾元整。

4. 付款方式:

(1) 双方合同签订后 20 个工作日内，甲方向乙方支付体检费用，以银行转账或者支票方式支付至乙方账户，因特殊情况未参加单位集中组织体检的离退休人员，从集中组织体检之日起保留一年体检权限。

(2) 乙方在采购人办理以上各期付款的支付手续前，为甲方出具等额的符合国家规定的发票;

(3) 上述时间不包括甲方正常办理支付报批手续的时间。

4. 合同签订后，如乙方的门市价有变动，合同中约定的体检项目及费用保持不变。

5. 甲方员工在乙方体检场所打印出导检单后，则视为该员工体检项目已生成并产生费用，员工自愿放弃的部分体检项目，不予退费，按照合同约定价格结算。

6. 乙方收款账户如下:

单位名称:西安大兴医院

银行账号:3700023809006605802

开户银行:中国工商银行西安星火路支行

单位地址:西安市莲湖区劳动北路 353 号

纳税人识别号(统一社会信用代码):526101044373947781

单位电话:029-86310848

第五条、双方权利义务

1. 甲方应在体检前一周向乙方提供确定好的体检人员名单，需以 Excel 表格形式准确完整地体现出体检人员姓名、性别、年龄、婚否、身份证号、手机号码、部门等信息。

2. 甲方按双方约定的工作进度，将体检注意事项通知到每一位员工，由专人负责体检事宜，确保体检工作的顺利完成。

3. 甲方员工家属选择和甲方团体体检套餐一致时，可享受团体优惠价。

4. 甲方确定离退休干部集中体检时间后，乙方为离退休干部安排专场体检。
5. 如甲方人员检出重大疾病，乙方应在第一时间通知到受检人，并做好相应的保密工作。
6. 乙方提供电子版和纸质版体检报告，报告按照甲方要求送至甲方指定地点，并妥善交接。
7. 甲方在收到员工体检报告后，应及时发放给员工，不得私自拆封或传阅他人体检报告。
8. 乙方按照合同内容和要求，提前组织好人员、调试好设备，确保体检工作的顺利进行。
9. 在体检过程中，乙方应按国家规定的标准及流程为甲方员工进行专业的体检服务。如发现甲方员工的疾病、疾病征兆及健康隐患时，乙方应在体检报告中予以充分的说明；发现危急值、重大、危急疾病时，乙方应在 24 小时内通知甲方负责人和体检者本人，并随时启动快速医治通道，积极帮助该员工进入临床科室进一步诊治。
10. 乙方要为每名体检者安排免费营养早餐一份，确保在预约安排的当天完成甲方所有体检项目，如遇特殊情况需要延长，可经双方协商决定。
11. 乙方为甲方 152 名在职人员提供体检卡，体检卡内的金额可灵活使用，可以改变套餐，变更为同等金额体检项目，对体检卡有效期、受检人不做限制；离退休人员 166 人不制体检卡，由甲方集中组织体检，因特殊情况未参加单位集中组织体检的离退休人员，从集中组织体检之日起保留一年体检权限。
12. 甲方人员自主体检项目超出储值卡金额的由相应的体检人员自行承担超出部分费用。
13. 乙方在体检结束 15 日内出具书面体检报告，出具的报告及各种化验单据应由具备相应专业资质的医生、医师签署检查意见；体检报告除告知各项指标结果（化验单、拍片结果等）外，应给与简单明了的医疗建议；各项体检指标结果原件（化验单、拍片结果等）需向有需要的受检者提供。
14. 乙方不得以盈利为目的对受检者进行重复检查，不得诱导需求；不得以健康体检为名出售药品、保健品、医疗保健器械等。
15. 离退休干部体检时乙方提供车辆接送，并安排专职人员陪护。

16. 对甲方员工的体检信息在保存、处理和转移过程中，乙方应严格遵守有关保密规定。

第六条、争议的解决方式

双方在履行合同过程中发生的一切争议，由双方当事人协商解决，或者由双方上级主管部门协调解决，协商或调解不成时，按下述第 2 种方式解决。

1. 提交西安仲裁委员会仲裁。
2. 依法向西安市莲湖区人民法院起诉。

第七条、其他事宜

1. 本合同书一式肆份，甲乙双方各执贰份，自双方签字盖章之日起生效。
2. 本合同的附件是本合同书的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。
3. 对本合同中的未尽、补充及变更事项，双方应进行友好协商，可签订补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

附件：体检项目单

（本页以下无合同正文，接合同签署页）

甲方盖章：陕西省监狱管理局

甲方代表（签字）：

地址：西安市青年路 175 号

电话：029-87317338

签订时间：2025 年 8 月 11 日

乙方盖章：西安大兴医院

乙方代表（签字）：

地址：西安市劳动北路 353 号

电话：029-81628638

签订时间：2025 年 8 月 11 日

附件：体检项目

中青年组体检套餐（40 岁以下）

序号	体检项目	男性	女性
1	血常规(五分类)	√	√
2	尿液分析	√	√
3	便常规（含潜血）	√	√
4	肝功十一项	√	√
5	肾功四项	√	√
6	空腹血糖	√	√
7	血脂四项	√	√
8	甲功五项	√	√
9	同型半胱氨酸	√	-
10	AFP（甲胎蛋白）	√	√
11	CEA（癌胚抗原）	√	√
12	CA-199	√	√
13	CA-125	-	√
14	前列腺特异性抗原	√	-
15	CA-153	-	√
16	心电图	√	√
17	碳 13 呼气试验	√	√
18	腹部 B 超 (肝、胆、胰、脾)	√	-
19	泌尿系 B 超（男） (双肾、输尿管、膀胱、前列腺)	√	-
20	腹部 B 超 (肝、胆、胰、脾、肾)	-	√
21	子宫附件 B 超（女）	-	√
22	甲状腺 B 超	√	√
23	乳腺 B 超	-	√
24	妇科检查	-	√
25	白带常规	-	√
26	液基细胞检查	-	√
27	胸部 CT+三维重建	√	√
28	游离前列腺特异性抗原	√	-

大
一
院

29	细胞角蛋白 19 片段	√	√
30	人体成分	√	√
31	骨密度	√	√
32	一般检查	√	√
33	内科	√	√
34	外科	√	√
35	眼科+裂隙灯	√	√
36	口腔科	√	√
37	耳鼻喉科	√	√

中老年组体检套餐（40 岁以上，包括 40 岁）

序号	体检项目	男性	女性
1	血常规(五分类)	√	√
2	尿液分析	√	√
3	便常规（含潜血）	√	√
4	肝功十一项	√	√
5	肾功四项	√	√
6	血脂四项	√	√
7	空腹血糖	√	√
8	糖化血红蛋白	√	√
9	甲功五项	√	√
10	同型半胱氨酸	√	√
11	AFP（甲胎蛋白）	√	√
12	CEA（癌胚抗原）	√	√
13	CA199	√	√
14	CA-125	-	√
15	SCC（鳞状上皮细胞）	√	√
16	CA153	-	√
17	前列腺特异性抗原 2 项	√	-
18	心电图	√	√
19	碳 13 呼气试验	√	√
20	经颅多普勒	√	√

21	骨密度	√	-
22	颈部血管 B 超	√	√
23	腹部 B 超 (肝、胆、胰、脾)	√	-
24	泌尿系 B 超 (男) (双肾、输尿管、膀胱、前列腺)	√	-
25	腹部 B 超 (肝、胆、胰、脾、肾)	-	√
26	子宫附件 B 超 (女)	-	√
27	乳腺 B 超 (女)	-	√
28	甲状腺 B 超	√	√
29	妇科检查	-	√
30	白带常规	-	√
31	液基细胞检查	-	√
32	胸部 CT +三维重建	√	√
33	D-二聚体测定	√	√
34	细胞角蛋白 19 片段	√	√
35	骨密度	-	√
36	人体成分	√	√
37	肺功能检测	√	-
38	一般检查	√	√
39	内科	√	√
40	外科	√	√
41	眼科+裂隙灯	√	√
42	口腔科	√	√
43	耳鼻喉科	√	√
44	眼底检查	√	√

无痛胃肠镜检查套餐（备选方案）

序号	项目名称	男性	女性
1	无痛胃肠镜（含药费）	√	√
2	内科	√	√
3	心电图	√	√

4	凝血四项	√	√
5	血常规	√	√
6	胸部 CT（赠送三维重建）	√	√
7	肝功四项	√	√
8	呼气实验幽门螺杆菌（C14）	√	√
9	胃泌素 17	√	√