

# 西安交通大学第二附属医院

## 健康体检合同书

合同编号:

甲方: 陕西省民政厅

乙方: 西安交通大学第二附属医院

统一社会信用代码: 12100000435232919W

法定代表人: 张蓬勃

地址: 陕西省西安市西五路 157 号

联系方式: 15235668903

根据《中华人民共和国民法典》《基本医疗卫生与健康促进法》《医疗机构管理条例》等法律法规的规定, 合同双方本着自愿、平等、诚实信用的原则, 就甲方选定乙方向【陕西省民政厅】员工按约定提供健康体检合同技术服务项目事宜, 经甲、乙双方共同协商, 达成如下协议:

### 一、合作方式:

甲方选定乙方, 为甲方员工提供健康体检服务; 乙方受甲方委托, 承担与甲方约定人数、项目的健康体检服务。体检项目详见项目确认书。

### 二、体检对象、期限、地点

- 1、体检对象: 陕西省民政厅全体员工
- 2、体检期限: 自合同生效之日起至 2026 年 9 月 30 日止。
- 3、体检地点: 西安交通大学第二附属医院大明宫院区健康管理部。

### 三、经双方协商达成的责任和义务

#### 甲方责任及义务

- 1、有权对乙方的服务进行监督检查, 要求乙方对其服务过程中存在的问题进行整改。
- 2、要求乙方提供相关资质、技术资料 and 必要的技术指导。
- 3、应在体检约定时间前 7 个工作日内向乙方提供参检人员名单及相关信息。如因信息有误或未及时提供而影响体检, 甲方自行承担责任。
- 4、按规定时间组织受检人员员工前往乙方体检, 并及时督促未参加集中体检员工前往乙方体检。
- 5、不得将乙方体检合作方式提供给第三方。
- 6、按合同约定如期足额支付给乙方体检费用, 否则按照本合同约定承担违约责任。

#### 乙方责任及义务

- 1、接受甲方提供的信息、资料及依据合同内容为甲方提供符合医疗服务标准的体检服务项目。
- 2、接受甲方监督检查并及时整改相关问题。
- 3、提供符合医疗卫生行业标准的健康体检服务, 以及为甲方参检人员提供体检预约流程须知、免费早餐、建立个人健康电子档案、免费健康咨询。
- 4、承诺不将甲方人员的体检信息提供给第三方。
- 5、电子版体检报告在甲方员工体检结束后 7-14 个工作日内短信通知在线领取并下载, 方便随时

查阅。体检者本人进入“西安交大二附院健康管理部”微信公众号，线上授权后即可查看电子报告。影像资料（CT、MRI）由乙方工作人员送达甲方。

6、如果由于特殊情况（危、急、重）需进一步检查治疗的，乙方将按照医院《危急值管理办法》第一时间通知当事人及甲方。

#### 四、费用与结算

1、甲方向乙方支付体检费用总计：叁拾肆万陆仟叁佰元整（¥346300.00 元），191人次。

每人次体检费用标准（人民币）具体如下：

男性：

员工单价：壹仟陆佰玖拾元整（¥1690.00 元），139人次。

女性：

已婚员工单价：贰仟壹佰玖拾元整（¥2190.00 元），46人次。

未婚员工单价：壹仟柒佰柒拾伍元整（¥1775.00 元），6人次。

2、体检结束后 20 个工作日内，甲乙双方确认实际参检人数，计算总费用并审核签字确认，乙方需提供等额陕西省医疗门诊收费票据后，甲方向乙方一次性支付结算金额，以银行转账或者支票方式支付至以下账户。

乙方账号：西安交通大学医学院第二附属医院

61001862500052514853

建行西安南大街支行

3、如体检费用支付延迟，按照金额的 0.05%向乙方按日支付延迟违约金。累计违约金总额不超过未付款项的 5%。

#### 五、其他

1、双方均应认真履行本协议约定事项，如有争议以协商方式解决；协商不成的，任何一方均有权向甲方住所地有管辖权的人民法院提起诉讼。

2、本协议一式六份，正本两份、副本四份，双方各执正本一份、副本二份，双方法定代表人或授权委托人签字并加盖公章后生效。

甲方单位：陕西省民政厅

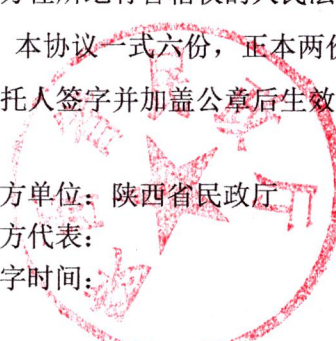
甲方代表：

签字时间：

乙方单位：西安交通大学第二附属医院

乙方代表：

签字时间：



Handwritten signature '种'.



**2025 年度陕西省民政厅  
员工健康体检项目确认书**



	检查项目	项目意义	男性	已婚女性	未婚女性
物理检查	一般检查	测身高、体重、心律、腰围、血压	30	30	30
	内科	心肺听诊、肝脾触诊、肾区叩诊			
	外科	淋巴结、甲状腺、脊柱、四肢			
	眼科	眼科一般检查			
	耳鼻喉科	鼻窦炎、中耳炎、鼻中隔偏曲、鼻咽喉阻塞等疾病。			
	健康体检	报告汇总、报告结论、健康建议、电子档案、报告解读			
	口腔科	颌面部和口内部检查	10	10	10
	眼底照相	筛查视网膜病变	20	20	20
	眼压	检查是否有眼压升高或降低	6	6	6
	裂隙灯	对角膜、虹膜、晶体作全面观察	3.5	3.5	3.5
		粪常规+隐血	有无消化道出血、消化道寄生虫感染等	18	18
超声检查		腹部 B 超	90	110	110
		泌尿 B 超	90	/	/
		妇科 B 超	/	90	90
		甲状腺 B 超	80	80	80
		心脏彩超	220	220	220
		双侧乳腺 B 超	/	80	80
影像检查		胸部 CT	252	252	252
血液检查	常规检查	血常规	15	15	15
		尿液分析	26	26	26
		肝功九项	29	29	29
		肾功四项	47	47	47
		甲功五项	200	200	200
		乙肝系列	20	20	20
		血脂四项	28	28	28
		糖化血红蛋白	30	30	30
	肿瘤检查	AFP	35	35	35
		CEA	35	35	35
		CA199	50	50	50
		PSA	100	/	/
		CA125	/	50	50
		CA153	/	50	50
		NSE	50	50	50
		SCC	50	50	50
心电图		十二导联	25	25	25
妇科检查		妇科检查+液基 TCT	/	160	/
		HPV	/	330	/
其他检查		动脉硬化检查	105	105	105

	双能骨密度	120	120	120
	碳 13 呼气试验	135	135	135
	套餐合计	1919.5	2509.5	2019.5
	优惠后合计	1690	2190	1775

以上项目经甲乙双方核对无误并确认签字（盖章）生效。

根据卫办政法发〔2011〕14号《卫生部办公厅关于进一步规范乙肝项目检测的通知》规定：各级各类医疗机构在就业体检中，一律不得提供乙肝项目检测服务。对非就业体检，乙肝检查不作为常规体检项目，若受检者本人自愿检查，在体检时应签署《乙肝病毒学检查知情同意书》，且无论体检费用是由受检者本人承担还是由受检者所在单位承担，体检报告密封，由受检者本人或受检者指定人员领取。团检报告中不提供乙肝检查结果。

甲方确认签字（盖章）：

乙方确认签字（盖章）：

日期：

日期：