

# 健康体检协议

项目名称： 2025 年度员工健康体检

委托方（甲方）： 西安市曲江第一中学

受托方（乙方）： 西电集团医院

签订时间： 2025 年 12 月 23 日

签订地点： 西电集团医院健康体检中心

有效期限： 一年



# 健康体检协议

委托方（甲方）： 西安市曲江第一中学

通讯地址： 雁塔区曲江路 396 号

联系人： 代老师

联系电话： 029-62889509

受托方（乙方）： 西电集团医院

通讯地址： 西安市莲湖区丰登路 97 号

联系人： 李媛

联系电话： 13259902118

本协议甲方委托乙方就 2025 年度员工健康体检 项目进行技术服务，并支付服务报酬。双方经平等协商，在真实、充分地表达各自意愿的基础上，根据《中华人民共和国民法典》的规定，达成如下协议，并由双方共同恪守。

第一条 甲方委托乙方进行技术服务的内容如下：

- 1、服务目的：乙方向甲方提交受检员工的健康体检结果及汇总表；
- 2、服务的内容：健康体检。
- 3、服务时间：2025 年 12 月 25 日到 2026 年 9 月 10 日。

4、体检内容及费用标准：约 352 人，总体检额约 350240 元。具体以实际结算人数为准，体检内容及费用标准详见附页。

5、服务方式：乙方通过接收规范资料、制作体检本（表）、实施医学检查和检测等方式，按照相关技术要求及以上体检项目做出检查结论，提供相应体检结果汇总表。

**第二条** 乙方应当按照下列进度要求进行本合同项目的技术咨询工作：乙方在双方约定的具体时间内对规定项目实施医学检查和检测；经双方确定完成工作后的 15 个工作日内出具个人体检结论。

**第三条** 为保证乙方有效进行体检工作，甲方应当向乙方提供下列协作事项：

1. 提供资料：

- (1) 准确提供项目有关资料；
- (2) 提供参检人员姓名、年龄及身份证号码、婚否的电子表格。

2. 提供工作条件：

- (1) 事先做好周密安排并告知员工有关体检注意事项；
- (2) 按团队预约时间前来体检，补检人员提前预约；
- (3) 保证参加体检的是所安排的受检者本人。

**第四条** 甲方向乙方支付健康体检技术及咨询报酬，方式为：

健康体检费用按实际参检人数结算，双方核对金额无误后，乙方为甲方提供合法有效凭证，即医院专用收费票据（陕西省医疗门诊收费票据），甲方收到票据后3个月内一次性付清体检费用。

### 收款信息：

单位名称：西电集团医院

开户行：中国工商银行股份有限公司西安土门支行

账号：3700021809014401203

**第五条** 双方确定，在本协议有效期内，甲方指定项目联系人和乙方项目联系人对接。一方变更项目联系人的，应当及时以书面形式通知另一方。未及时通知并影响本合同履行或造成损失的，应承担相应的责任。

**第六条** 双方确定，协议自双方签字并盖章之日起生效，不得违约。任何一方发生根本违约行为，本协议自行解除，并由违约方向守约方按合同费用的20%支付违约金。

**第七条** 双方确定，出现下列情形，致使本协议的履行成为不必要或不可能的，可以解除本协议，双方互不承担违约责任：

- 1、发生不可抗力（如自然灾害、突发公共卫生事件等），乙方于发生事件之日起两日内告知甲方；
- 2、政府行政部门所作出的措施、条例和命令，且必须完成的，乙方在发生之日起两日内告知甲方。

### 第八条 双方责任



附页:

序号	项 目	男	女	
			未婚	已婚
1	建立健康档案	√	√	√
2	一般检查（血压、身高、体重）	5	5	5
3	内科、外科	16	16	16
4	眼科（视力辨色力、眼压、眼底照相、裂隙灯）	37	37	37
5	全心功能检测	180	180	180
6	血常规	15	15	15
7	尿常规	8	8	8
8	肝功十项	29	29	29
9	乙肝五项	20	20	20
10	空腹血糖	4.5	4.5	4.5
11	血脂四项	28	28	28
12	肾功四项	23	23	23
13	甲功五项	200	200	/
14	肿瘤普查：甲胎蛋白（AFP）定量、癌胚抗原（CEA）定量	70	70	70
15	幽门螺旋杆菌 C14 检测	80	80	80
16	胸部 CT	202	202	202
17	颈椎正侧位片	69	/	/
18	心电图	25	25	25
19	甲状腺彩超	80	80	80
20	经颅多普勒	70	70	70

21	腹部彩超（男性）（肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺、输尿管、膀胱）	180	/	/
22	腹部彩超（女性）（肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、附件、输尿管膀胱）	/	180	180
23	乳腺彩超（女性）	/	80	80
24	妇科常规检查	/	/	8
25	宫颈液基细胞学检测 TCT（已婚女性）	/	/	160
增值服务	骨密度	√	√	√
	心电图升级心电图音	√	√	√
原价		1341.5	1352.5	1320.5
优惠后价格		995	995	995

- 1、若甲方员工在体检套餐约定体检项目外，要求增加其他体检项目，乙方应当予以协调安排。加项费用由甲方员工自己支付，费用与甲方单位无关，享受 8 折加项优惠。
- 2、若甲方员工家属体检，选择甲方单位套餐，可享受同等优惠。