

健康体检协议

甲方：榆林市城市管理综合执法支队

乙方：榆林市第一医院

为加强健康保护，切实维护甲方职工的身心健康，根据国家相关法规要求，甲方委托乙方对甲方进行职工健康检查，经双方协商，达成如下协议：

一、体检时间及项目

(1) 体检时间：自 2026 年 1 月 1 日起至 2026 年 12 月 31 日止。

(2) 体检项目：见附件。

二、乙方按照约定的体检时间合理安排体检数目，如甲方未能按照与乙方约定的时间前来体检，其他时间前来体检需提前与乙方沟通联系择日安排检查。

三、体检方式

乙方应依据甲方提供的体检名单及项目要求，形成的体检表个人领取、体检报告返给甲方，由甲方建立员工健康档案。

四、体检金额

甲方员工本次体检合同总金额为：大写：柒拾捌万肆仟元整（小写：¥784000 .00 元）。

五、体检报告（资料）的出具

(1) 出具内容及方式：乙方应将正规个人体检报告文本（医师签字或乙方盖章）的打印版返给甲方，报告内容应对员工本人的检查情况

进行逐项分类客观描述，并给出单项建议、总体建议以及处理意见；同时，乙方应对甲方出具所有员工群体性体检分析报告。

(2) 出具时间：员工个人的体检报告应当在体检后 10 个工作日内出具（如发现员工可能患有重大疾病，应当在相关体检数据和资料形成后一个工作日内以书面形式通知甲方，并附相关资料）；单位的群体体检分析报告应该在体检全部完成后 30 个工作日内出具。

六、结算方式：甲方收到乙方提供的榆林市第一医院体检卡后，30 个工作日内一次性支付全部体检费用。

乙方开户银行： 农行榆林明珠支行

乙方开户名称： 榆林市第一医院

乙方银行账号： 26090301040000278

七、甲方的责任

- (1) 由专人负责按乙方的工作进度合理组织安排体检人员。
- (2) 监督检查乙方工作任务的完成情况。
- (3) 向乙方准确完整地提供体检人员姓名、性别、年龄等信息。
- (4) 确保所有员工在合同期内完成体检，如遇特殊情况需要延长，双方协商一致后签订合同附件。

八、乙方的责任

- (1) 按合同内容和要求，组织符合体检从业要求且具备相应资质的医务人员、设备，安排好体检；乙方为甲方按约定提供检前、检中及检后服务，并指派专人与甲方协调人员沟通、协调、安排体检事项；保证体检质量，并确保体检结果真实、准确、有效。如若出现少检、漏检



和缺少项目、体检打折，甲方有权少付相应的体检费用。

(2) 确保按规定时间为甲方完成体检，提供优质、到位、全面的体检；由于乙方原因，致使体检数据错误或结论失实，相关复查费用等由乙方承担。

(3) 员工体检过程中，如出现突发紧急情况，乙方应积极采取有效措施，妥善处理。

九、其它事宜

(1) 如需要进行体检时间、项目等的更改以及出现其它未尽事项，双方应进行友好协商，在不违反有关法律法规和规章制度的前提下达成新的协议，可作为补充条款，并具备同样的法律效力。

(2) 承担违约责任。任何一方违反本合同规定，给对方造成损失的，应视其后果和责任大小，按有关法律法规之规定予以赔偿。

(3) 本协议一式肆份，甲乙双方各执贰份。

甲方：榆林市城市管理综合执法支队（盖章）

甲方代表：（签字）

乙方：榆林市第一医院（盖章）

乙方代表：（签字）

2025年12月15日



体检项目清单

序号	种类	项目
1	基础检查	血压、身高、体重、体重指数
2		口腔
3		视力
4		耳鼻喉
5	检验	血常规
6		尿常规+沉渣
7		肝功能10项
8		空腹血糖
9		肾功能4项
10		血脂4项
12		同型半胱氨酸(HCY)
13	彩超	全腹部彩超
14		颈部血管彩超
15		甲状腺彩超
16	其他	C14
17		心电图(12导联)
18		胸部 CT

榆林市第一医院