

体检协议书

钓台街道办事处合同专用章
钓服字第 06 号 2026 年 3 月 27 日

受检单位（以下简称甲方）：咸阳市秦都区钓台街道办事处

体检单位（以下简称乙方）：陕西中医药大学第二附属医院

甲乙双方通过友好协商，就甲方人员在乙方进行健康体检一事，达成以下协议。

一、体检时间及地点：2026 年 4 月 1 日--2026 年 12 月 31 日

每周一至周六，8：00—12：00

西咸院区住院部一楼体检中心

联系电话：029-33350509 18992009586（24 小时）

二、体检项目：见附件

三、甲方权责：

3.1、甲方负责体检人员的组织工作并将进行参加体检人员的姓名、年龄、性别、女性员工是否处于孕期、是否处于哺乳期等个人资料在体检前一周以表格形式报给乙方，以便体检工作有序的进行。甲方承诺所确定的体检项目均已征得甲方员工本人同意。

3.2、甲方负责事先将此合同确定的体检项目以及温馨提示通知每位体检人员（见附件）。

3.3、甲方应对其体检人员身份的真实性负责并告知必须携带有效身份证明。

3.4 甲方确保员工本人在体检当天完成所有体检项目，如遇特殊

情况需要延长，应主动与乙方协商。

3.5 甲方确保所有员工在合同期限内完成体检，如遇特殊情况需要延长，双方协商一致后另行签订补充协议。

3.6 本着对参检人员健康负责的原则，若甲方员工确诊患有传染性疾病，甲方应提前书面告知乙方，如因甲方隐瞒体检人员既往病史导致甲方、乙方或任何第三人感染，由甲方承担全部赔偿责任，乙方因此遭遇索赔的，有权向甲方追偿；因甲方隐瞒造成乙方院区环境污染的，乙方环境消杀产生的费用由甲方承担，同时甲方应向乙方承担合同总金额【10】%的违约金。

四、乙方权责：

4.1、为尊重受检者权益，单位体检结论及分析报告的知情权仅限甲方单位体检组织者及受检个人，由此引发的法律责任由甲方承担。

4.2、乙方将为甲方提供体检温馨提示一份，供甲方人员仔细阅读，以便体检顺利进行。乙方需对温馨提示进行书面明确告知并由员工签字确认，未履行告知义务的，乙方承担相应责任。未按照提示中规定履行者因此给本人或其他第三人造成的人身或财产损害，由甲方承担赔偿责任。

4.3、乙方对来检人员身份与身份证对比核查，如发现有不一致者立即报给甲方联系人，且乙方有权暂停对其体检。

4.4、体检报告送达方式：甲方承诺已取得了甲方员工本人的授权，有权统一收取甲方员工体检报告。体检报告领取选择第【3】种方式：1、由甲方单位统一领取；2、由乙方以到付方式邮寄；3、甲

方职工自行领取。

4.5、乙方负责将体检总结（实际体检人数、体检结果、体检结论）反馈给甲方，并征求甲方意见，经同意后做好复检和治疗的后续工作）。

4.6、未经甲方及体检人员许可，不得将甲方及体检人员的资料拿作他用，更不得外泄。

五、费用及付款：

5.1、双方按照双方事先约定的检查人员及检查项目，计划参检人数共 399 人，总费用 39.5 万元。体检结束后，乙方应如实向甲方提供参检人员名单，并据实结算体检费，待甲方确认后应向甲方提供医疗专用票据，甲方在收到乙方收据后 7 日内将体检费全额转入乙方账户。

5.2 乙方账户信息：

单位名称：陕西中医药大学第二附属医院

开户行：中国建设银行咸阳渭阳路支行

账号：61001635208050004866

联系电话：029-33350550

六、违约责任：

6.1 甲乙双方违反本合同约定的义务，需承担违约责任，违约方应赔偿守约方的全部损失。

6.2 甲方未按照约定时间付款的，每延迟一日应向乙方支付本次应付款项【1】‰的违约金。

七、其它事项：



7.1、甲方部分人员，因特殊原因无法尽快进行体检的，甲方应提前7日书面通知乙方，经乙方同意后延长体检时效。

7.2、本合同一式肆份，双方各执贰份，具有同等法律效力。未尽事宜双方协商解决。

7.3、本协议自双方签字并加盖公章/合同专用章后即生效。

7.4、因履行本协议而产生的争议，双方应友好协商解决。协商不一致的，任意一方可向乙方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

甲方（盖章）：

甲方代表（签字）：

2026年3月27日



乙方（盖章）：

乙方代表（签字）：

2026年3月27日



附件 1：体检项目；

附件 2：健康体检须知。

附件 1.

序号	男性	女性
	体检项目	体检项目
1	体格检查	体格检查
2	血常规	血常规
3	尿常规	尿常规
4	粪常规	粪常规
5	肝功五项	肝功五项
6	肾功四项	肾功四项
7	血脂四项	血脂四项
8	静脉血糖	静脉血糖
9	C13 呼气试验	C13 呼气试验
10	糖化血红蛋白	肝胆脾胰彩超
11	肝胆脾胰彩超	子宫附件彩超
12	泌尿系彩超	甲状腺彩超
13	肝纤维化无创检测+脂肪肝定量检测	乳腺彩超
14	心电图	妇科常规
15	胸部 CT 平扫	液基细胞检查 TCT
16	脑血管成像 MRA	异常糖链糖蛋白 TAP
17	癌胚抗原+甲胎蛋白 (CEA+AFP)	心电图



附件 2:

健康体检须知

一、健康体检地点及交通

地址：西咸新区沣西新城龙台观路 831 号（启迪国际会展中心向南 500 米路西）西咸院区。

联系人：前台 029-33350509

24 小时服务电话 18992009586

地下停车：医院正门进入东侧可进入地下停车（负一层、负二层均可停车）。

地面停车：医院正门进入一直沿东侧行驶，行驶到住院部北门入口处可停车，从北门入口进入即可到达体检中心。

二、注意事项

体检前：

1. 请您确认预约体检时间携带身份证，到前台登记并领取导检单。

体检时间：周一至周六 8:00——12:00（10:30 之后不予采血）。

2. 体检前三天请您清淡饮食，勿食油腻食物，勿饮酒，体检前一天晚上 8 点以后不再进食。有抽血，上腹部彩色 B 超检查项目者，当天请空腹、禁食。

3. 体检项目包含有碳 13 时，请注意有无服用影响检测结果的药物，如：1、抗生素（阿莫西林、克拉霉素、罗红霉素、四环素、土霉素、诺氟沙星、左旋氧氟沙星、呋喃唑酮、甲硝唑、青霉素、阿奇霉素、头孢菌素类）；2、抑制胃酸和保护胃粘膜药物（奥美拉唑、

泮托拉唑、埃索美拉唑、雷贝拉唑、法莫替丁、雷尼替丁、西咪替丁、铝碳酸镁片、胶体果胶铋)；若服用一天以上清停药 4 周再检测，体检当天早晨请勿吸烟。

4. 体检前一天一定要注意休息，保证睡眠充足，避免剧烈运动和情绪激动，以免影响体检结果。

5. 高血压、糖尿病、心脏病等慢性病患者，请将平时服用的药物携带备用。

6. 做上腹部（肝、胆、脾、胰、肾）B 超检查前，应空腹，做子宫附件、前列腺、膀胱 B 超检查时则需憋尿，使膀胱充盈后才能进行。

7. 有眼压检查项目的顾客，请勿佩戴隐形眼镜。

8. 女性体检请避开经期，体检当天尽量穿着轻便，避免穿连衣裙、连体衣、紧身衣等。

妇科检查须知：

8. 妇科检查（妇科内诊，白带常规，宫颈刮片，宫颈薄层细胞学检查），仅限已婚的女性。

9. 女性月经期间不宜做妇科检查和尿检查。经期结束五天后可补检。

10. 妇科检查前 24 小时内，可以清洗外阴，但勿清洗阴道。

11. 做宫颈刮片、宫颈薄层细胞学检查前一天禁止房事，妇科治疗（冲洗上药）期间暂缓检查。

12. 孕妇、备孕或可能已受孕的女性，请勿做 X 光、宫颈刮片、宫颈薄层细胞学检查。

体检中：

13. 体检时要把重要病史告诉医生，不能抱定一种“考核”医生水平的心理，认为疾病只能靠查出来。

14. 体检过程中有问题及时与体检医生联系，应积极配合医生的各项检查，不要因为害羞而自己放弃某些体检项目。

15. 体检过程中不要自己放弃检查项目，因为检查表的设定，既有反映身体健康状况的基本项目，也包括一些针对常见疾病和恶性疾病的特殊检查项目，有些项目对疾病的早期发现有特殊意义。

16. 体检中发现疾病，请遵医嘱及时去各科室进一步检查，以免漏诊。

体检后：

17. 专家总检并详细解读报告，出具健康风险评估，健康建议。如果检查结果反映出您的健康状况存在问题，请根据医生的建议和指导进一步检查，及时治疗。

18. 我们将为您开通本院绿色通道，预约专家、预约床位，一站式服务。

19. 如果您此次检查身体状况良好，请保持您良好的生活习惯，并定期体检。

20. 体检结束后，要仔细阅读体检报告，并保存好体检资料，以便和下次体检结果作对照。

21. 如有疑问，请拨打 24 小时健康服务热线 18992009586，您可以得到专业的医疗指导。