

## 体检协议书

甲方：铜川市公安局王益分局

乙方：铜川市人民医院体检科

经甲乙双方协商一致，就乙方为甲方提供员工健康体检事宜达成如下协议：

### 一、甲方的权利与义务：

1、积极配合乙方进行体检前准备、现场协调及检后报告领取、费用结算等工作，双方共同努力保证体检工作的顺利进行。

2、须在体检开始前2个工作日将本单位全部参检职工姓名、性别、年龄、电话（女性婚否、孕否）以及单位部门等信息，以EXCEL表格形式提供给乙方，以便按双方约定时间及时开展体检。

3、甲方职工应按照双方确定的体检套餐进行体检，体检标准：男性套餐35岁以下800.00元，35岁以上900.00元，女性套餐35岁以下850.00元，35岁以上1000.00元。体检结束后，根据实际体检人数进行结算。如有增加体检项目，超出费用由职工本人承担。

### 二、乙方的权利与义务：

1、乙方为资质证照齐全的“三级甲等”综合性医疗机构，参与体检的专业技术人员具有国家认可资质，经验丰富且常年从事健康体检工作。

2、以严肃认真、高度负责的态度向甲方提供健康体检服务。

3、对甲方体检结果负有保密义务，杜绝相关信息泄露给无关人员。

三、费用结算：按约定时间体检结束后，向乙方一次性结清体检费用。

四、本协议一式两份，甲乙双方各执一份，具有同等效力。

五、本协议自签字盖章之日起生效，未尽事宜双方共同协商解决。

甲方（签章）：

代表人：

日期：2025年1月2日



乙方（签章）：

代表人：

日期：2025年1月2日

