

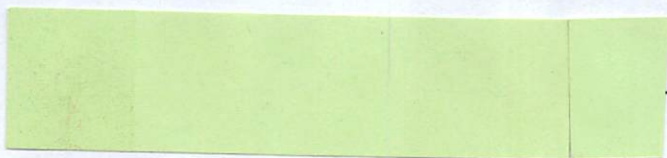


中信惠州医院
CITIC HUIZHOU HOSPITAL

健康检查服务合同书

甲方：惠州仲恺高新技术产业开发区管理委员会社会事务管理局

乙方：中信惠州医院有限公司



地址：惠州仲恺高新区仲恺大道 346 号

咨询热线：(0752) 5855569

邮编：516000

健康检查服务合同书

甲方：惠州仲恺高新技术产业开发区管理委员会社会事务管理局
地址：惠州仲恺高新技术产业开发区和畅五路东一号人才服务大厦
联系人：彭金华
联系方式：0752-3278739

乙方：中信惠州医院有限公司
地址：惠州仲恺高新区仲恺大道 346 号
联系人：李佳帆
联系方式：

根据《中华人民共和国民法典》及相关法律法规规定，甲、乙双方在平等自愿、真诚合作的基础上，就甲方员工在乙方进行健康体检事宜达成如下协议：

一、健康检查依据、范围、内容

根据《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《护士条例》、《健康体检管理暂行规定》等法律法规，甲方委托乙方对甲方员工进行健康体检，对于需体检的新入职及已入职的员工信息由甲方提供。

二、体检安排及排期要求

（一）体检安排

☒院检 1、2024 年 11 月 30 日至 12 月 14 日，甲方组织员工到中信惠州医院健康管理中心进行健康体检。

☒外检 2、2024 年 11 月 25 日至 2024 年 11 月 29 日，乙方组织医务人员到甲方指定场地进行健康体检。

（二）体检排期要求

- 1、甲方至少提前一周与乙方确认体检服务排期；
- 2、甲方应及时将体检起止时间通知甲方体检人员，以确保体检人员在体检有效时间内完成体检。

三、交付健康检查报告的时间、方式和内容

乙方在体检结束后 15 个工作日内，向甲方提交健康检查结果报告，交付方式为：

- 1、☒ 送达方式。2、☐ 电子邮件方式。3、☐ 健康管理中心领取。
- 4、☒ 中信惠州医院平台公众号在线查询

四、费用说明及支付方式

（一）本项目费用

收费以实际检查人数计算，收费标准详见**体检报价表**，阳性结果复查等后续检查不计入本次费用范围，须另计收费；如因乙方原因出现检测结果差错，乙方负责重新检测，费用由乙方承担。

（二）付款方式

付款方式：银行转账

乙方账户名：中信惠州医院有限公司

乙方开户行：建行惠州横江三路支行

(三) 支付方式和时间

甲方体检完毕后，乙方根据实际参加体检人数及金额开具有效发票，甲方自收到发票起 15 个工作日内需一次性付清体检款。如因财政审批导致延期付款的，甲方不承担违约责任。

五、双方责任

(一) 甲方责任

1、甲方不得要求乙方违反国家有关标准进行健康检查。

2、在双方确定体检项目、金额和起止时间后，甲方最少提前 3 天将体检人员信息（含姓名、性别、身份证号、手机号、体检项目）以电子表格方式发给乙方。甲方员工体检时持**本人身份证**到乙方健康管理中心前台打印体检单，或由乙方制作并打印体检指引单交由甲方体检负责人提前发放给甲方员工，甲方员工持体检单参检。

3、甲方应把本次健康检查项目告知参加检查员工，由甲方参检人员自行提出增加的检验或检查项目，甲方**不承担**增加项目的相应费用。甲方体检人员要求新增的体检项目，由甲方体检人承担，线上或现场缴纳给乙方。

4、甲方应及时将本次健康检查结果告知员工本人，确保医学资料的机密，维护劳动者的职业健康隐私权、保密权，不得将检查结果告知无关人员。

5、甲方按本合同第四条约定向乙方支付健康检查费用。合同签订开始履行后，甲方要求终止或解除合同，必须支付已完成的体检项目费用。

（二）乙方责任

1、乙方根据《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《护士条例》、《健康体检管理暂行规定》及其他相关法律法规的规定开展相关体检项目。

2、乙方组织具有医疗执业资格的医生和其他技术人员组成的医护团队进行健康检查工作，并保证健康检查结果的客观、真实。

3、乙方应按照本合同第二条和第三条的约定，开展健康检查和交付体检结果报告资料。

4、乙方应遵循医学资料的保密性和安全性的原则，体检结果及相关资料直接交甲方，不得向无关人员提供体检结果。

六、其他需说明的条款

1、由于不可抗力因素导致合同无法履行时，甲乙双方应及时协商解决。

2、本合同甲乙双方签字盖章即生效，一式肆份，甲方执叁份，乙方执壹份，具同等法律效力。

3、甲乙双方认可的传真、电子邮件等均可作为合同的组成部分，与本合同具有同等的法律效力。

4、未尽事宜经甲乙双方协商一致，签订补充协议，补充协议与合同具有同等的效力。

5、只盖有单位合同印章而无单位法定代表人或其授权代表签字的合同同样具备法律效力，视为有效合同。特殊情况下，只有单位法定代表人或其授权代表签字而无合同印章的合同，只要在合同每页上均有签字，视为有效。

（以下无正文）

甲方（签章）：惠州仲恺高新技术产业开
发区管理委员会社会事务管理局

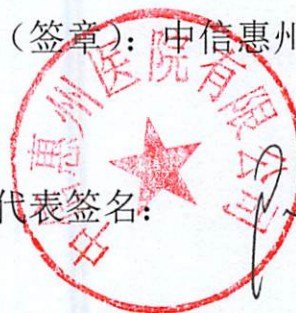
授权代表签名：



签约日期：2024 年 11 月 18 日

乙方（签章）：中信惠州医院有限
公司

授权代表签名：



签约日期：2024 年 11 月 18 日

附件：体检报价表

仲恺高新区2024年优抚对象健康体检项目报价单			
填报单位（公章）：			
序号	体检项目		临床意义
1	一般检查	血压（BP）	可以清楚自己的血压情况，对起居饮食，用药，保健等都有重要的指导作用。
2	内科	心、肺听诊，腹部触诊	心肺有无异常，肝脏有无肿大、腹部有无包块等
3	外科	浅表淋巴结，甲状腺、脊柱、四肢、外生殖器、皮肤等	淋巴结有无肿大，甲状腺、乳房、四肢脊柱有无畸形等
4	解折心电图	十二导心电图	用于心肌梗死、心律失常、心肌缺血等心脏疾病的检查
5	消化彩色多普勒	肝胆脾胰彩超	更清晰的检查肝脏、胆囊、胆管、脾脏、胰腺等时候异常病变发生
6	泌尿系（膀胱、双肾、输尿管、前列腺）彩超	双肾、输尿管、膀胱、前列腺彩超	更清晰的观察各脏器有无炎症、囊肿、肿瘤、结石、积水等
7	血常规	检查白细胞、红细胞、血小板等（五分类）	通过检测血液细胞的计数及不同种类细胞、成分的分来反映身体状况，如：贫血、感染、血液系统疾病、物理化学因素损伤等
8	尿常规	颜色、比重、酸碱度、尿糖、隐血、尿胆素、尿胆原、尿蛋白、亚硝酸盐、镜检	可提示有无泌尿系统疾患：如急、慢性肾炎，肾盂肾炎，膀胱炎，尿道炎，肾病综合征，狼疮性肾炎，血尿蛋白尿，肾梗塞、肾小管重金属盐及毒素导致急性肾小管坏死，肾或膀胱肿瘤以及有无尿糖等
9	肝功能6项	丙氨酸氨基转移酶（ALT）、天门冬氨酸氨基转移酶（AST）/丙氨（AST/ALT）、谷氨酰转氨酶（GGT）、碱性磷酸酶（ALP）、总胆红素（TBIL）、直接胆红素（DBIL）/间接胆红素（IBIL）总蛋白（TP）、白蛋白（ALB）、球蛋白（GLB）、白/球比值（A/G）	通过对肝酶、蛋白、胆红素的检测，可反映细胞的合成功能情况，肝细胞实质受损情况，肝内、外胆道阻塞情况等
10	血脂四项	甘油三酯（TG）；总胆固醇（CHOL）；高密度脂蛋白（HDL）；低密度脂蛋白（LDL）；极低密度脂蛋白	用于评估受检者的脂肪代谢水平及血脂代谢紊乱评价、动脉粥样硬化性病变危险性预测和营养学评价
11	心脑血管危险因素	同型半胱氨酸（HCY）	对预防中风、冠心病、栓塞、动脉粥样硬化等老年易发病等具有重要作用
12	心肌酶谱5项	天门冬氨酸氨基转移酶②（AST）、乳酸脱氢酶（LDH）、肌酸激酶（CK）、肌酸激酶同工酶（CK-MB）、α-羟丁酸脱氢酶（HBD、α-HD）	初步判断心脏功能是否存在异常，作为心脏相关疾病的诊断依据
13	肾功能三项	尿素（Urea）、肌酐（CR）、尿酸（UA）	主要用于了解肾功能异常，痛风，尿酸偏高等。
14	胸部正位DR	胸部正位片（不出片）	有无肺部疾病及心脏、主动脉、纵膈疾病等
15	空腹血糖	血糖②（GLU）	可提示有无原发性肝癌、生殖系统恶性肿瘤、肝硬化等。
16	肿瘤标志物检测	甲胎蛋白定性（AFP）；癌胚抗原定性（CEA）	为广谱肿瘤标志物，可提示直肠癌、结肠癌、肺癌、乳腺癌、胰腺癌等
17	体检报告费用	体检报告	体检报告
18	静脉采血	静脉采血	静脉采血
19	营养早餐	营养早餐	牛奶、面包
20	甲状腺彩超	甲状腺彩超	对甲状腺病变等具有重要的诊断意义
21	肿瘤标志物检测	EB病毒抗体IgA测定	EA的表达显示开始病毒复制，是EB病毒增值的标志，EA-IgA出现在EB病毒复制周期的早期，起辅助诊断作用，对鼻咽癌诊断有较高的特异性。
22	心脑血管筛查	超敏C反应蛋白（hsrp）	心、脑血管疾病风险预测指标，心、脑血管疾病诊断、观察及预后
23	心脑血管筛查	脂蛋白a（Lpa）	脂蛋白a出现于动脉壁，能促使动脉粥样硬化，血清脂蛋白a浓度增高和过早出现动脉粥样硬化和中风相关。
项目优惠单价（元）：			258
总报价（按570人计）：			147060