

2023 年享受定期抚恤补助待遇优抚对象

体检服务协议

甲方：深圳市福田区退役军人事务局

法定代表人：刘庆元

注册地址：深圳市福田区福保街道石厦北二街西新天世纪商务中心 A 座 901

统一社会信用代码：11440304MB2D26986C

联系人：

联系电话：

乙方：广州中医药大学深圳医院（福田）

法定代表人：林汉利

注册地址：深圳市福田区北环大道 6001 号

统一社会信用代码：124403044558502122

联系人：

联系电话：

甲、乙双方经友好协商，约定乙方为甲方提供健康体检服务。甲、乙双方在平等、自愿、互利的基础上，就健康体检事宜达成如下协议：

第一条 体检日期：自合同签订之日起至 2023 年 10 月 31 日集中体检；

第二条 体检地点：广州中医药大学深圳医院（福田）

第三条 甲方负责与乙方确认参检人数及其信息、体检项目/套餐（体检项目/套餐价格请见附件）。

第四条 体检特殊情况的处理

（一）经甲方与乙方确认的参检人员未按本协议附件约定而缺检或漏检的体检项目，视为甲方自行放弃该体检项目，甲方缺、漏检项目人员的体检费用仍按第三条及附件中的套餐价结算。

（二）经甲方与乙方确认的参检人员未能在本协议第一条约定的最晚期限内



参加体检的，视为乙方已完成健康体检项目，甲乙双方另行协商的除外。

第五条 体检费用与付款方式

(一) 体检费用结算 甲方来检人员全部检完(不含自动放弃体检人员)后，通知乙方结算，乙方以甲方实际体检人数及套餐为准，据实结算。乙方收到结算通知后 10 个工作日内完成结算，并通知甲方，自通知甲方之日起三个工作日内双方确认总结算金额。

(二) 付款方式与时间 甲方自收到乙方开具的广东省医疗收费票据之日起十个工作日内，按双方确认的总结算金额以对公转帐至乙方如下帐户：

乙方开户银行及帐号：

名称：广州中医药大学深圳医院（福田）

对公帐号：44201600600059000033

开户行：建行景田支行

因乙方提交发票迟延导致甲方付款迟延，不视为甲方违约，甲方不承担任何违约责任。

第六条 甲方权利与义务

(一) 甲方有权享受本协议约定的由乙方提供优质的体检服务。

(二) 甲方有权保护身体健康状况方面的个人隐私，并要求乙方予以保密。乙方保证在签订和履行本协议过程中获知的甲方人员的各项资料、信息、结果等，无论在协议履行期间或协议终止后，均应予以保密，未经甲方事先书面授权，乙方不得以任何方式向其他组织部门或个人泄密、转让、许可使用及交换。若因此给甲方造成损失的，由乙方承担全部赔偿责任。国家司法机关、执行机关依法要求披露的除外。

(三) 甲方对其确认的参检人数及其信息负责。甲方应在乙方提供体检服务 10 个工作日前，向乙方提供(Excel 电子版)参检人员的个人资料(包括姓名、性别、年龄、参检项目)，并确保实际参检人员与所提供的参检人员资料一致。甲方参检人员应当向乙方体检医师提供个人既往病史、婚否、过敏史。如

因身份不符或甲方人员故意/过失隐瞒既往病史、过敏史导致结果错误及其他不良后果，乙方不承担责任。

(四) 甲方应督促其参检人员配合乙方按时参加体检。若因甲方原因导致50%以上(含本数)参检人员无法按时体检，需双方协商是否重新安排体检时间。

第七条 乙方权利与义务

(一) 乙方体检医师在体检中应了解甲方参检人员的个人既往病史、过敏史。

(二) 乙方应按本协议约定及时向甲方提供书面体检报告：在甲方体检人员结束集中体检后 15 个工作日内提供体检报告；

(三) 乙方应按本协议约定，为甲方提供高质量的体检服务。

(四) 乙方应尊重、保护甲方参检人员的个人隐私，维护甲方的正当消费权益。除甲方外，乙方不得向其他组织部门或个人提供或泄露涉及甲方参检人员的任何信息资料或体检报告内容。

第八条 其他事项

(一) 因一方延迟履行协议，或者不适当履行协议，致使协议无法继续履行的，延迟履行或者不适当履行的一方，应当承担因上述行为给对方造成的直接损失。

(二) 如因甲方原因导致未按本协议第五条第(二)款的约定按时足额付款，每逾期一天，甲方应向乙方支付逾期未付款金额 1% 的滞纳金。

(三) 乙方只对本协议约定体检项目的检查结果负责，有效期三个月。如因乙方工作缺陷造成体检质量问题的，乙方应予以相应解释并无条件给予适当补救措施。因甲方参检人员的原因漏检、缺检的体检项目除外。

(四) 因履行本协议而发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，向深圳市福田区人民法院提起诉讼。

第九条 本协议壹式叁份，自甲、乙双方签字并盖章之日起生效，甲方执贰份，乙方执壹份，均具有同等法律效力。

第十条 如有附件，本协议附件系本协议不可分割之组成部分。

甲方 (盖章):

法定代表人 (签字):

授权代表 (签字):

签订日期: 2024年7月26日



乙方 (盖章):

法定代表人 (签字):

授权代表 (签字):

签订日期: 2024年7月26日



附件：体检项目/套餐价格

2023 年享受定期抚恤补助待遇优抚对象健康体检项目

套餐一（全面体检）			
分类	项目	男性价格	女性价格
	身高/体重/血压/视力/辨色力		
体格检查	内科	45.00	45.00
	外科		
	五官科		
	电耳镜	7.00	/
	妇科	/	0.00
妇科	白带常规	/	15.00
	液基细胞	/	210.00
检验常规	血常规	20.00	20.00
	尿常规	9.00	9.00
肝功能 9 项	丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	59.20	59.20
	天门冬氨酸氨基转移酶 (AST)		
	碱性磷酸酶 (ALP)		
	γ -谷氨酰转肽酶 (GGT)		
	总蛋白 (TP)		
	白蛋白 (ALB)		
	总胆红素 (TBIL)		
	直接胆红素 (DBIL)		
	总胆汁酸 (TBA)		
α -L-岩藻糖苷酶 (AFU)	α -L-岩藻糖苷酶 (AFU)	16.00	/

肾功能三 项	尿酸	20.00	20.00
	肌酐		
	尿素氮		
血脂六项 (男) 血脂四项 (女)	总胆固醇	56.00	32.00
	甘油三脂		
	高密度脂蛋白, 低密度脂蛋白		
	载脂蛋白 A/载脂蛋白 B (男)		/
同型半胱 氨酸	同型半胱氨酸	60.00	/
血糖	空腹血糖	6.00	6.00
	糖化血红蛋白	80.00	/
肿瘤三 项	甲胎蛋白定量、癌胚抗原定量、EB 病毒定性	140.00	140.00
C-13 吹气 试验	C-13 吹气试验	230.00	/
心电图	心电图	26.00	26.00
彩超	肝胆脾胰门静脉彩超	180.00	180.00
	双肾输尿管膀胱彩超 (前列腺彩超 男)	120.00	120.00

	乳腺彩超	/	120.00
	子宫附件彩超	/	120.00
放射	胸部正位片(不含胶片)	60.00	60.00
抽血费	抽血费	5.90	5.90
营养早餐	营养早餐 8.5 元/人	赠送	赠送
邮寄报告到个人		12.00	12.00
套餐合计		1152.10	1200.10
最终价格		1152.10	1200.00

套餐二（心脑血管方面专项检查）		价格
	项目	
物理检查	头颅 CT	400.00
	心脏彩超	322.00
	血管超声:双侧颈动脉+双侧颈静脉+椎动脉检查	140.00
	动脉硬化检测	75.00
	超声骨密度	40.00
	一般体检/健康档案费	45.00
	报告邮寄	12.00
	套餐合计	1034.00
	最终价格	1034.00
套餐三（消化系统专项检查）		

物理检查	C-13 吹气	230.00
	胃肠功能三项	152.00
	幽门螺旋杆菌分型检测	230.00
	消化系统肿瘤指标全套	495.00
	一次性材料、抽血费用	5.90
	一般体检/健康档案费	45.00
	报告邮寄	12.00
	套餐合计	1169.90
	最终价格	1169.90
套餐四（呼吸系统专项检查）		
物理检查	低剂量肺部 CT	400.00
	肺功能检查（肺通气功能）	204.00
抽血检查	肿瘤 8 项	504.00
材料	一次性材料、抽血费用	5.90
	一般体检/健康档案费	45.00
	报告邮寄	12.00
	套餐合计	1170.90
	最终价格	1170.90