

横山区计生特殊家庭成员健康体检协议书

为了更好地服务于受检单位体检人员的健康检查，保障双方的合理要求，经双方同意对各自的权益的要求予以规范，以确保体检工作顺利有序地完成，双方达成如下协议：

甲方：榆林市横山区计划生育协会

乙方：横山红会骨科医院

一、甲方的义务

1、要求乙方认真准确完成每一位体检人员的健康体检工作。准确及时递交本单位的体检报告。

2、要求乙方合理安排本单位的体检时间，体检流程，关心服务好每一位受检者。

3、对检查结果要严格保密，对发现诊断为重大疾病的体检报告，要及时通知单位家属，以便进一步准确和合理地告知。

4、需向乙方提供体检人员的信息（姓名、性别、年龄、联系电话）交给乙方。

5、协议生效之日起，应到约定的时间内到乙方处体检。

6、告知本单位人员应遵守乙方体检流程的相关规定，配合乙方工作人员，积极合理地提供意见和建议。

二、乙方的义务

1、要为甲方提供详尽的体检注意事项，介绍体检套餐

内容及价格。

2、要为甲方人员提供全程的体检服务，提供免费营养早餐，休息场所，饮水及体检解答。

3、按体检套餐内容，详细、准确地完成每一项检查，对套餐中暂不宜检项目，可延期检查，拒检的项目，不得他人顶替，以免影响结果分析。

4、贯彻落实好“绿色就医通道”工作，优先为甲方人员体检，对行动不便的人员提供上门体检服务。

5、为甲方人员建立电子档案，全面准确提供甲方单位人员的健康评估分析报告。

6、为甲方提供健康管理咨询服务，在甲方需求的情况下举行健康讲座和健康指导，参与甲方的健康促进活动。

7、为甲方提供严格的健康档案保密措施。

三、其他

1、乙方接受甲方 54 人，进行健康体检，费用 2000 元 / 人次，总计金额 壹拾万捌仟元 整。总费用由乙方出据票据并与甲方协商订下结算方式（现金 / 转帐均可）。

户名：横山红会骨科医院

账号：26055401040013280

汇入行名称：中国农业银行榆林横山区支行

2、体检大夫须持有相应资质证，由专家亲自坐诊诊断。

3、如遇停电，设备故障等不可抗拒的因素造成甲方人

员不能按时体检，乙方要及时通知甲方负责人员，择日进行补检并及时向甲方提供书面说明及道歉。

4、协议执行中如遇变故，双方应本着诚信的态度协商解决。

四、本协议从2023年11月7日至2024年11月7日，期满后，双方可续签协议，甲方享有优先权。

五、本协议一式份，双方各执一份。

份

甲方代表签章



2023年11月7日

乙方代表签章



2023年11月7日

横山区计生特殊家庭健康体检项目表

项目 (男)	价格	项目 (女)	价格
身高	0	身高	0
体重	0	体重	0
血压	0	血压	0
脉搏	0	脉搏	0
内科	5	内科	5
外科	5	外科	5
眼科视力	20	眼科视力	20
眼底裂灯检查	20	眼底裂灯检查	20
血常规	25	血常规	25
尿常规	10	尿常规	10
肾功四项	68	肾功四项	68
肝功能十一项	74	肝功能十一项	74
血脂四项	60	血脂四项	60
血流变	50	血流变	50
血糖	4	血糖	4
抗“0”类风湿	70	抗“0”类风湿	70
幽门螺旋杆菌测定	45	幽门螺旋杆菌测定	45
肌钙蛋白	100	肌钙蛋白	100
丙肝	30	丙肝	30
肿瘤三项	210	肿瘤三项	210
免疫球蛋白	95	免疫球蛋白	95
全腹彩超	205	全腹彩超	205
12导全自动心电图	20	12导全自动心电图	20
胸部正位片	45	胸部正位片	45
骨密度检测	120	骨密度检测	120
彩色经颅多普勒	120	彩色经颅多普勒	120
泌尿系彩超	70	泌尿系彩超	70
螺旋CT (自选一个部位)	200	螺旋CT (自选一个部位)	200
电子胃镜	120	妇科检查	10
心脏彩超	155	白带常规	8
颈部血管	160	阴道镜检查	60
甲状腺彩超	80	红外线乳腺扫描	70
		TCT	160
		子宫附件彩超	80
		电子胃镜	120
		心脏彩超	155
		颈部血管	160
		甲状腺彩超	80
合计	2186元	合计	2574元
执行优惠价	2000元	执行优惠价	2000元