

网联清算有限公司
2025-2026 年员工医院体检服务采购项目
(包件 2)

单一来源协商文件

项目编号：CG2025080038

网联清算有限公司

2025 年 10 月

第一章 采购邀请

网联清算有限公司集中采购中心现采取单一来源的方式，就“2025-2026 年员工医院体检服务采购项目（包件 2）”（项目编号：CG2025080038）邀请合格供应商参加单一来源协商。

本项目为非政府采购项目，遵照执行《国有金融企业集中采购管理暂行规定》（财金〔2018〕9号），参照《政府采购法》、《政府采购法实施条例》及政府采购领域相关程序及政策。

一、采购需求、采购预算

本次采购标的	本次采购标的为下列服务： 标的名称：上海地区医院体检服务 品目分类编码：C04070100 计量单位：项 数量：1 是否进口：否 是否核心产品：单一服务采购，不涉及 最高限价：无 采购标的的类别： <input type="checkbox"/> 货物， <input checked="" type="checkbox"/> 服务， <input type="checkbox"/> 工程
本次采购标的预算	11 万元

二、协商文件发放

发放时间	2025 年 10 月 30 日至 2025 年 11 月 4 日每天（节假日除外）
------	--

三、澄清截止期限及要求

澄清截止期限	2025 年 11 月 4 日 17 时前
澄清文件递交方式	由报名供应商持法人代表授权书，递交纸质澄清材料并加盖单位公章。
递交地点	北京市西城区月坛南街 1 号院 7 号楼

四、协商时间及地点

协商时间	<u>2025年11月25日15时00分</u> （北京时间）
协商地点	北京市西城区月坛南街1号院7号楼（可电话接入）
五、协商响应文件递交时间及方式	
协商响应文件应于采购协商时间前递交至协商地点，逾期送达或不符合规定的文件恕不接受。	
六、邀请供应商	
邀请供应商为 <u>上海交通大学医学院附属瑞金医院</u>	
七、协商保证金	
本项目不收取协商保证金	
八、采购人及采购代理机构信息	
采购人	采购人：网联清算有限公司 联系人：朱老师 电 话：010-68148824 地 址：北京市西城区月坛南街1号院7号楼 邮政编码：100032
采购代理机构	采购代理机构：无； 地 址：无； 邮政编码：无； 联系方式：无；

第二章 供应商须知（包括前格式）

供应商须知前格式

供应商应按照本表要求制作协商响应文件。其他未尽要求，详见协商响应文件相关章节。

序号	内容	要求及说明
1	1份纸质协商响应文件，具体要求详见采购文件。	
2	协商响应文件有效期	协商后 90 天
3	供应商报价	供应商的报价为供应商在指定地点完成所有服务的最终价格。
4	协商响应文件构成	供应商须完整地按照谈判文件提供的格式编制协商响应文件。 协商响应文件应包括下列材料： (1) 协商响应书：见格式 1； (2) 报价一览表：见格式 2； (3) 服务说明一览表：见格式 3； (4) 采购需求逐项应答表：见格式 4； (5) 商务及合同条款逐项应答表：见格式 5；
5	服务地点	详见采购文件第五章
6	协商小组人数	3人
7	确认成交方式	采购人应当在评审报告确定的成交候选人名单中按顺序确定成交供应商。
8		文件中属于实质性可变内容（仅包括采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款中注明条款）：详见采购需求中说明。

供应商须知

1、采购参加人

1.1 协商小组

1.1.1 采购代理机构负责组织本项目采购协商，并在协商时间前，依据政府采购法律规定的 原则组建本项目协商小组，由协商小组全权代表采购人履行协商和成交推荐职能。

1.1.2 本项目协商小组由采购人代表和有关技术、经济、法律等方面 的专家共3人组成。

2、供应商应提交的采购响应文件

2.1 采购响应文件的正本应封装在独立信封中，在信封上标明“正本”字样。

3、采购响应文件的语言

3.1 供应商编写采购响应文件和往来函件应以中文书写。

4、采购文件的澄清

供应商要求澄清采购文件或对采购文件提出质疑的，请于澄清截止期限前由参加报名的供应商持法人代表授权书，向采购人正式提出（加盖单位公章的书面文件），采购人将予以答复，逾期提交的不予受理。

5、采购内容

协商小组与供应商采购代表就以下内容进行协商：

5.1 确定供应商承诺提供的货物与服务是否符合采购人的实际需求；

5.2 议定采购合同条款及内容；

5.3 议定合理的供货或服务价格。

6、协商程序的要求

6.1 协商小组与供应商代表就以上采购内容进行协商，协商小组可以自行决定进行最多不超过三轮的协商，每轮协商均应对所有合格供应商平等进行。供应商代表对协商小组提出的质疑，应提供书面的应答或澄清材料，供应商代表也可就有关采购事项向协商小组提议协商。

6.2 根据协商情况，如本文件通知的协商时间内无法完成协商的，协商小组

可以决定另行安排二次协商，但应将下次协商的时间、地点准确告知供应商代表。

6.3 当协商小组与供应商代表确认各项协商内容已完成，供应商代表确定其商务及价格条件不再变更时，协商小组可通知供应商代表终止协商。

6.4 在终止协商后，按照协商小组要求的期限，供应商代表应出具经供应商协商代表签字的最终报价文件。

6.5 协商小组针对供应商最终承诺的价格和商务条件，按照保证采购项目质量和价格合理的原则，从质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求的原则确定成交候选人。

6.6 协商小组应当根据协商记录和协商结果编写协商报告。

7、确定成交

7.1 采购人按照协商小组协商结果自行确定成交供应商。

如协商中出现异常或特殊情况，采购人有权按照相关法律规定进行处理。

7.2 采购响应文件有效期内，由采购人自行发布成交公示或公告，并向成交供应商发放成交通知书。

7.3 采购人将不对成交和未成交的原因作任何解释。

7.4 成交供应商应当自收到成交通知书之日起 30 日内，与采购人完成合同的起草和签订工作。

7.5 采购文件、成交供应商的采购响应文件及其补充材料、供应商最终报价文件，均为合同的组成部分。

8、其他

8.1 供应商应自行承担参加本次协商所涉及的一切费用。

8.2 本次协商的解释权属于采购人。

8.3 本采购文件未尽事宜【参照】《中华人民共和国政府采购法》以及其他有关法律法规的规定执行。

8.4 供应商在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

第三章 合同格式及合同条款

甲方（委托方）：

乙方（服务方）：上海交通大学医学院附属瑞金医院

甲乙双方经过充分协商，就乙方向甲方提供健康体检服务事宜达成本合同：

一、体检内容

乙方体检中心按甲方确定的体检套餐/项目（详见附件一）为甲方体检人员进行健康体检。

二、双方的责任及义务

（一）甲方的责任和义务

- 1、甲方在体检开始的_____个工作日前向乙方提供参加体检的人数、参加体检人员名单、必要信息资料（姓名、性别、年龄、婚姻状况、身份证号）及体检人员对应的体检套餐/项目。
- 2、参加体检的人员应于体检当日带好本人的体检单，以便体检。
- 3、甲方承诺在规定时间内按本合同第四条约定的方式向乙方支付体检费用。
- 4、体检报告由甲方体检人员网上自查，乙方不提供纸质版；甲方承诺保护体检人员的个人隐私，未经受检者同意，不擅自获取、泄漏受检者信息或将其用于不合法的目的，否则相应责任由甲方承担。因体检客观结果导致的体检人员与甲方间的劳动或人事等纠纷的，与乙方无关。
- 5、甲方体检人员体检的项目及接受体检的权利不得由他人代为行使或享有。一经发现，乙方将终止甲方违规人员体检并没收导诊单/体检单，该人员体检资格作废，同时乙方收取全额体检费用。
- 6、若因受检者特殊生理情况（如怀孕）或其他特殊情况，甲方和受检者应向乙方主动提前告知，否则由甲方承担相应不利后果。
- 7、严禁甲方将体检服务以任何方式、在任何平台或渠道转售，否则乙方可立即解除本合同并向有关部门举报，甲方应向乙方支付违约金壹拾万元。如造成乙方其他损失的，甲方还应予以赔偿。在甲方转售的情况下，第三方人员或机构因与甲方的关系或因体检事宜发生的纠纷、索赔等，全部由甲方承担。

（二）乙方责任和义务

- 1、乙方承诺具备《医疗机构执业许可证》、符合《健康体检管理暂行规定》中的健康体检执业条件并提供符合规定的健康体检报告。
- 2、乙方承诺采取必要措施保障甲方受检者在健康体检中的医疗安全和个人隐私。
- 3、乙方承诺按合同约定的体检项目对甲方人员进行认真负责的检查。若需增加检查项目或部分项目因故不能体检时，应由甲乙双方协商确定。甲方有权确认增加或变更检查项目的负责人为：_____，联系方式（电话）：_____.未经甲方负责人确认，乙方不接受甲方受检者提出的增加或变更检查项目之要求（受检者个人放弃的除外）。
- 4、乙方检查结果应当客观、真实；乙方应在甲方受检者进行体检后 30 个工作日后使甲方体检人员能上网查询到体检报告（特殊原因除外），若有重大异常应在体检报告作出后的 15 个工作日内及时通知甲方受检者。
- 5、乙方承诺除双方约定体检日期外，根据甲方需要，乙方对甲方没有及时体检

的人员，可在本合同体检日期结束后的3个月内另外安排体检日期，但延迟体检导致的相关不良后果由甲方及体检人自行承担。

三、体检日期

1、体检于双方确认的开始日期起开展，预计于 年 月 日前完成（如甲方有特殊情况可适当延长，但乙方有权就截止上述日期已开展的体检要求结算付款），体检时间为各体检工作日_午__：00-__:00。（若有特殊项目，时间由乙方另行安排）。

2、体检地点：瑞金二路197号门诊大楼8楼。

四、费用及支付方式

1、项目、价格见附件一；（预计体检人数与预估体检金额见下表：）

说明：体检服务费用最终按实际体检人数及所选项目结算（增加项目、病理费用等可能导致体检费用增加）。合同履行过程中，如有项目调价的，按医疗价格主管政府机构确认的体检当时的价格结算。

2、费用支付时间、方式：

(1) 支付时间：甲方承诺在乙方完成体检服务后15个工作日内支付所有体检费用，逾期支付的应按《中华人民共和国民法典》承担违约责任。

(2) 支付方式：银行转账

3、乙方账户如下：

收款户名：上海交通大学医学院附属瑞金医院

收款专户银行：工行上海市瑞金二路支行

银行账号：1001253709008902933

4、乙方收讫甲方支付的体检费用后的15个工作日内向甲方开具等额门（急）诊票据。

五、特别说明

甲方签署本合同，即表明已充分了解各项检查的临床意义和检查必要性，并确保体检者知晓和理解由于医学技术发展的客观局限、个体间可能存在的生物生理差异、以及所选择的体检项目并未涵盖全身所有脏器和部位，因此体检报告及医学建议仅仅是依据体检者的陈诉和本次检查的结果而得出的，鉴于任何一次医学检查的手段和方法都不具备绝对的特异性和灵敏度（即不存在100%的可靠和准确）这一事实，体检报告和结论不能代表通常意义上的医学鉴定结论或临床医学的诊断结果，在体检流程中未能检出的某种疾病的情况亦在所难免，乙方对此不承担责任。乙方建议受检人员对异常的结果进行随访复查和其他相关的检查，便于医生有更多更翔实的医学证据去建立医学判断。

六、其他

1、本合同未尽事宜，双方协商解决。与本合同有关争议由乙方所在地法院管辖。

2、如因各方内部审核审批等原因导致较迟盖章，一方已经开始依约定内容履行合同的，不影响本合同效力，各方均确认本合同的效力并全面按合同约定内容履行。

3、本合同一式叁份，甲方执壹份，乙方执贰份，自双方盖章之日起生效。

甲方：

甲方地址：

电话：

联系人：

乙方：上海交通大学医学院附属瑞金医院

乙方地址：瑞金二路197号

电话：64370045

日期：20 年 月 日

日期：20 年 月 日

附件：体检套餐/项目

第四章 响应文件格式

_____ (项目名称)采购项目

响应文件

响应供应商名称: _____ (盖章)

项目负责人: _____ (签字)

____年__月__日

格式 1

协商响应书

致：网联清算有限公司

根据贵方 _____ 项目(采购编号: _____)

采购采购货物及服务的竞争性磋商文件/竞争性谈判文件/询价文件/
协商邀请文件，授权代表 _____ (姓名) 经正式授权并代
表供应商 _____ (供应商名称、地址) 提交下列响
应文件及电子版本响应文件：

- (1) 协商响应书；
- (2) 报价一览表；
- (3) 服务说明一览表；
- (4) 采购需求逐项应答表；
- (5) 商务及合同条款逐项应答表；

在此，授权代表声明如下：

1. 供应商已详细阅读并完全理解全部协商文件，包括澄清文
件；并将按协商文件的规定履行合同责任和义务。
2. 本协商有效期为自协商之日起 90 日。
3. 供应商与采购人/采购代理机构聘请的为此项目提供咨询服务的公司及任何附属机构均无关联。
4. 供应商同意按照采购人/采购代理机构的要求提供与协商有
关的一切数据或资料。

5. 与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地 址： _____ 邮 编： _____

电 话： _____ 传 真： _____

电子邮件地址： _____

格式 2

报价一览表

报价单位：人民币/元，保留小数点后两位

序号	项目名称	单位	数量	不含税单价	不含税总价	税率	含税单价	含税总价	备注
1	男性	人	23						
2	女性未婚	人	0						
3	女性已婚	人	12						
4	男性 45 岁以上 (含无痛肠胃镜)	人	3						
5	女性 45 岁以上 (含无痛肠胃镜)	人	2						
6	...								
合计		/	/	/			/		

备注：

1. 如果按不含税计算的结果与含税价格不一致，以两者间最低价为准修订相关价格；
2. 上述报价为完全满足采购单位服务要求及涵盖供应商响应文件中全部应答内容的所有费用，且已包括与所报服务相关的所有税费；
3. 供应商估算错误或漏项的风险一律由供应商承担。

项目负责人：_____ (签字并盖章)

_____年_____月_____日

格式 3

服务说明一览表

供应商名称: _____ 项目编号: _____ 项目名称: _____

序号	服务/货物 名称	货物/服务内容	备注

供应商名称（盖章）: _____

日期: _____

说 明: 各项服务详细内容应根据采购文件要求另页描述。

格式 4

采购需求逐项应答表

供应商名称: _____ 项目编号: _____ 项目名称: _____

序号	采购文件条目号	需求规格	投标应答	偏离说明
示例			我方承诺:	

备注: 针对本采购文件第五章逐条应答, 体检套餐应答可另起表格应答, 格式自拟。

格式 5

商务及合同条款逐项应答表

供应商名称：_____

项目编号：_____

项目名称：_____

序号	采购文件条目号	采购文件的商务条款	采购响应文件的商务条款	偏离	说明
示例					

备注：商务应答表须针对本采购文件第一章“第一章采购邀请”、第二章“供应商须知（包括前格式）”逐条应答；

第五章 采购需求

一、采购标的的汇总表

序号	标的名称	品目分类编码	品目分类	计量单位	数量	是否核心产品
1	上海地区医院体检服务	C04070100	体检服务	项	1	单一服务采购，不涉及

二、技术商务要求

1. 技术要求

本技术要求共有“★”指标2项，“#”指标2项，“△”指标0项。

说明：技术要求按重要性分为“★”、“#”和“△”指标。“★”代表最关键指标，不满足该指标项将导致投标被拒绝；“#”代表重要指标，“△”代表一般指标项，“#”和“△”指标可作为比较性评价指标。

序号	重要性	指标项	指标要求	是否提供证明材料及方式
<h4>一、服务内容</h4>				
1	★	采购需求核心内容	本项目拟采购上海交通大学医学院附属瑞金医院作为公司上海地区员工医院体检服务机构，2025年度预估体检人数为40人，采购人根据实际参检人数结算费用。服务时间预计为2025年12月1日至2026年2月28日，最终以合同为准。	否
<h4>二、具体服务内容及要求</h4>				

序号	重要性	指标项	指标要求	是否提供证明材料及方式
2	★	各年龄段体检套餐内容	需包含一般科室、生化检验、尿常规等相关项目检查并按采购人要求进行体检套餐定制，具体检查项目和检查指标详见附件《上海交通大学医学院附属瑞金医院标准体检套餐》。	否
3	#	体检场次要求	可安排采购人员工体检专场或员工可选择固定日期进行体检。	否
4	#	报告解读要求	可为采购人安排现场或远程体检报告解读。	否

2. 商务要求

本商务要求共有“★”指标15项，“#”指标0项，“△”指标0项。

说明：商务要求按重要性分为“★”、“#”和“△”指标。“★”代表最关键指标，不满足该指标项将导致投标被拒绝；“#”代表重要指标，“△”代表一般指标项，“#”和“△”指标可作为比较性评价指标。

(1) 服务要求

序号	重要性	指标项	服务要求标准	是否提供证明材料及方式
一、服务总体要求				
1	★	保密要求	中标方应对采购人和采购人参检员工全部信息进行保密，如有泄露，按相关	否

序号	重要性	指标项	服务要求标准	是否提供证明材料及方式
			法律承担责任。	
2	★	体检区域要求	医院自主独立运营,无第三方外包等情 况。	否

二、交付要求

3	★	交付时间	预计 2025 年 12 月 1 日至 2026 年 2 月 28 日前完成体检, 最终以合同为准。	否
4	★	交付地点	上海交通大学医学院附属瑞金医院	否

三、服务人员要求

5	★	服务人员要 求	体检中心医师应具备国家规定的职业 资格。	否
---	---	------------	-------------------------	---

四、验收要求

6	★	验收主体	发起(需求)部门 拟邀请: 采购人内部相关部门及使用本 年度上海交通大学医学院附属瑞金医 院体检的部分到检员工。 (<input type="checkbox"/> 本项目供应商 <input type="checkbox"/> 第三方专业机构 <input type="checkbox"/> 专家 <input checked="" type="checkbox"/> 服务对象 <input checked="" type="checkbox"/> 相关部门)	否
7	★	验收时间	自完成年度体检服务后 20 个工作日内 完成验收。	否
8	★	验收地点	上海, 具体由采购人指定	否
9	★	验收方式	一次性验收	否
10	★	验收方法	在完成当年体检服务后, 采购人将依据	否

序号	重要性	指标项	服务要求标准	是否提供证明材料及方式
			实际服务情况，参照服务内容进行验收。	
11	★	验收内容	采购人根据员工体检到检情况进行验收。	否
12	★	验收标准	采购人将根据实际到检人数与供应商进行核对，并进行验收。	否
13	★		验收结束后，验收小组出具的验收报告/验收单（格式详见附件）。	否
14	★	其他事项	如验收中出现质量问题或由于验收失败而影响采购人项目的进度，采购人保留索赔的权利。	否

五、履约验收交付文档要求(文档以采购人最终要求的格式为准,履约阶段交付)

15	★	履约验收交付文档	1.《员工年度体检到检明细》 2.《验收清单》 3.《验收实施计划》（合同金额大于等于 500 万的采购项目需提供） 4.《验收报告》 5.《验收结论》	否
----	---	----------	--	---

(2) 付款方式

序号	付款节点(进度)	付款条件	付款比例 (或金额)	资金支付 方式	备注
1	完成当年体检服务后	完成当年体检服务且验收经采购人验收通过，出具生效的验收材料等单据，收到供应商提供的付款通知，且付款材料经审核齐备后 10 个工作日内，根据实际到检情况与供应商据实结算	100%	转账	

- 附件： 1. 验收模板；
2. 上海交通大学医学院附属瑞金医院标准体检套餐；

附件 1：

1. 验收清单模板

验收清单

采购合同基本信息	(合同编号、合同名称)
验收小组成员	(由履约执行部门(人员)牵头组成至少 3 人(含)以上的验收小组。)
验收内容	(对货物类合同, 应严格填写需在验收中核对的品牌、规格、型号、材质、配置、制造商名称、数量、价格、产品外观、包装、到货时间等信息; 对服务类合同, 应严格填写需在验收中核对的工作人员上岗人数、技术资格、专业素质、同业经验、考勤工作量、服务效果满意度等信息。对工程类合同, 应严格填写需在验收中核对的工程质量、材料质量、工程量、安全情况、文明施工等信息。以上信息为参考标准, 实际验收内容以合同约定为准。)
验收标准	(验收不同阶段应各自对应明确的标准, 包括所有客观、量化指标。不能明确客观标准、涉及主观判断的, 可以通过开展问卷调查等方式, 转化为客观、量化的验收标准。)

2. 验收实施计划模板

验收实施计划

【使用说明】根据《网联清算有限公司采购合同履约工作规范（试行）》第十六条“……对于合同金额大于等于 500 万的采购项目，验收小组还应在每阶段验收前制定验收实施计划。”要求，此验收实施计划模版在合同签订阶段根据实际成交金额判断是否需要提供。

【编写说明】

在每次验收前均应根据履约验收方案及有关条款，制定验收实施计划。验收实施计划应列明：该次验收的阶段、时间、地点、方法、内容、标准、验收小组人员构成等。

(1) 采购合同信息_____

【编写说明】

合同名称、合同编号等内容。

(2) 验收阶段（期）_____，第____次验收，本次验收对应付款金额_____万元。

【编写说明】

即本次验收属于履约验收方案中哪一阶段（期），不得减少验收频次。以货物类分段验收方式为例，可以填交货验收/初验/终验等。该阶段（期）第一次验收不合格的，如重新组织第二次验收，应另行出具验收实施计划。

(3) 验收时间_____

【编写说明】

在履约验收方案约定的验收时间段之内，填具体验收的时间点，即 XX 年 XX 月 XX 日，不得超出履约验收方案放宽验收时间。

(4) 验收地点_____

【编写说明】

与履约验收方案约定的地点一致，可以进行细化。

(5) 验收方法

【编写说明】

与履约验收方案约定的一致，可以进行细化。

(6) 验收内容

【编写说明】

验收实施计划内容既包括采购文件中的技术需求，也包括供应商响应、承诺的相关内容，但不得超出采购合同约定。

(7) 验收标准

【编写说明】

与履约验收方案约定的标准一致，可以进行细化。

(8) 验收小组成员

【编写说明】

验收小组成员由履约执行人员（部门）牵头组成，并明确主要负责人员。验收小组至少由3人（含）以上单数人员组成，相关专业人员人数不得少于验收小组人员总数的三分之二。验收小组成员不得与供应商存在利害关系。

3. 验收报告模板

验收报告

验收阶段（期）

第 次验收

采购合同信息	(合同名称、合同编号等内容)
验收信息	(验收时间、验收地点等内容)
验收小组成员	(由履约执行部门(人员)牵头组成至少3人(含)以上的验收小组。)
验收内容	(应包含采购文件中的技术需求，也包括供应商响应、承诺的相关内容，但不得超出采购合同约定。)
验收标准	(验收不同阶段应各自对应明确的标准，包括所有客观、量化指标。不能明确客观标准、涉及主观判断的，可以通过开展问卷调查等方式，转化为客观、量化的验收标准。)
本次验收对应付款金额	_____万元

验收报告	(验收过程基本陈述，对照验收清单、验收实施计划（如有）逐项核查的履约情况等。对货物类合同，应严格核对品牌、规格、型号、材质、配置、制造商名称、数量、价格、产品外观、包装、到货时间、安全标准等信息；对服务类合同，应严格核对工作人员上岗人数、技术资格、专业素质、同业经验、考勤工作量、服务效果满意度等信息。对工程类合同，应严格核对工程质量、材料质量、工程量、安全情况、文明施工等信息。以上信息为参考标准，实际验收报告内容以验收内容约定为准。)
验收结果	合格或不合格 验收小组成员签字：

4. 验收结论模板

验收结论

验收阶段（期）：

第一次验收

采购合同信息	(合同名称、合同编号等内容)
验收信息	(验收时间、验收地点等内容)
验收报告信息	(验收结果等内容)
履约执行部门（人员）认定意见	<p>(履约执行部门确认验收报告，牵头形成验收结论。验收结论分为合格或不合格。履约执行部门对验收报告有异议的，应说明理由。)</p> <p>验收结论：验收合格或验收不合格</p> <p>部门负责人签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
履约监督部门（人员）复核意见	<p>(履约执行部门（人员）在验收后、提请付款前，应将验收报告、验收结论交由履约监督部门（人员）复核。履约监督部门及协助部门（人员）（如有）可在此处直接出具复核意见，也可另行出具书面材料。)</p> <p>签字：</p>

	年 月 日
履约执行部门分管 领导审批意见	签字： 年 月 日

附件 2:

上海交通大学医学院附属瑞金医院标准体检套餐

分类	项目	男性	女性未婚	女性已婚	男性 45 岁以上 (含无痛肠胃镜)	女性 45 岁以上 (含无痛肠胃镜)
一般科室	内科	✓	✓	✓	✓	✓
	外科	✓	✓	✓	✓	✓
	耳鼻咽喉科	✓	✓	✓	✓	✓
	眼科	✓	✓	✓	✓	✓
	心电图	✓	✓	✓	✓	✓
	眼压	✓	✓	✓	✓	✓
生化检验 (肿瘤标志物检测)	血常规	✓	✓	✓	✓	✓
	血粘度	✓	✓	✓	✓	✓
	血脂九项	✓	✓	✓	✓	✓
	血同型半胱氨酸测定	✓	✓	✓	✓	✓
	空腹血糖	✓	✓	✓	✓	✓
	糖化血红蛋白	✓	✓	✓	✓	✓
	肝功能十项	✓	✓	✓	✓	✓
	肾功能三项	✓	✓	✓	✓	✓
	甲状腺七项	✓	✓	✓	✓	✓
	NSE	✓	✓	✓	✓	✓
	前列腺特异性抗原组合项	✓	✗	✗	✓	✗
	CRP(检验科)	✓	✓	✓	✓	✓

分类	项目	男性	女性未婚	女性已婚	男性 45 岁以上 (含无痛肠胃镜)	女性 45 岁以上 (含无痛肠胃镜)
血液检查	癌胚抗原	✓	✓	✓	✓	✓
	甲胎蛋白	✓	✓	✓	✓	✓
	癌抗原 CA199	✓	✓	✓	✓	✓
	癌抗原 CA724	✓	✓	✓	✓	✓
	癌抗原 CA50	✓	✓	✓	✓	✓
	癌抗原 CA242	✓	✓	✓	✓	✓
	细胞角蛋白 19 片段测定	✓	✓	✓	✓	✓
	鳞癌抗原 SCC	✓	✓	✓	✓	✓
	癌抗原 CA125	✗	✓	✓	✗	✓
	癌抗原 CA153	✗	✓	✓	✗	✓
尿常规	尿沉渣+常规	✓	✓	✓	✓	✓
便常规	粪常规	✓	✓	✓	✓	✓
	便隐血	✓	✓	✓	✓	✓
	粪便转铁蛋白检测	✓	✓	✓	✓	✓
放射检查	螺旋 CT (胸部)	✓	✓	✓	✓	✓
超声检查	颈动脉彩超	✓	✓	✓	✓	✓
	腹部彩超	✓	✓	✓	✓	✓
	甲状腺彩超	✓	✓	✓	✓	✓
	前列腺彩超	✓	✗	✗	✓	✗
	妇科超声	✗	✗	✓	✗	✓

分类	项目	男性	女性未婚	女性已婚	男性 45 岁以上 (含无痛肠胃镜)	女性 45 岁以上 (含无痛肠胃镜)
妇科	妇科一般检查+白带常规+宫颈 TCT 检查	×	×	√	×	√
HPV 检测	人乳头瘤病毒检测(全套)	×	×	√	×	√
其他项目	幽门螺杆菌 13 碳尿素呼气试验	√	√	√	√	√
	无痛肠胃镜	×	×	×	√	√
	早餐	√	√	√	√	√
	体检报告打印	√	√	√	√	√
	预估人数	23	0	12	3	2