

体检合作协议

甲方：常州市新北区薛家实验小学

地址：江苏省常州市新北区丽园路与薛治路交叉东南 200 米

乙方：常州海尔思医疗门诊部有限公司

地址：常州市新北区通江中路 288-3 号

经甲乙双方友好协商，甲方员工的健康体检委托给乙方实施，并就有关事宜达成以下协议，现依据《中华人民共和国合同法》，订立协议，以便共同遵守。

➤ 体检时间：体检时间（上午 7:30-11:00）

➤ 体检结果送达方式：

统一送达单位 通知体检人自取 电子邮件发送 快递发送单位/个人

➤ 付款方式：个人支付 单位统一支付

个人支付：体检人员登记完自行在收费处缴费并开具发票

单位统一支付：体检结束后，乙方按照实际参检人数核算总金额并开具发票，甲方在收到发票后十个工作日内一次性结清体检费用。

现金 支票 电汇

收款单位：名称：常州海尔思医疗门诊部有限公司

开户行：工商银行常州广化支行

帐号：1105020919001154468

税号：9132041107107885XK



一、甲方的权利与义务：

1、确定联系方式及参加健康体检的人员名单（姓名、性别、年龄），并以电子邮件或传真的方式提交给乙方。

2、确定健康体检的**项目明细**。

3、甲方员工体检需**空腹** 并携带**身份证件** 到乙方完成整个体检流程。

二、乙方的权利与义务：

1、乙方为甲方提供健康体检。

2、乙方在体检过程中应严格核实受检人员身份。

3、乙方有义务对甲方员工体检项目结果的准确性负责，如有特殊异常情况，甲方及时与乙方联系。

4、乙方严格按照医疗技术操作规范执行，需严格的质量控制体系，确保健康体检质量。

5、甲方参检的人员在体检结束后如有重大疾病或重大阳性体征，乙方应在第一时间内通知甲方参检人员。

三、其它约定：

1、乙方对于甲方参检者的个人资料、体检报告等信息具有保密义务，乙方不得将甲方资料挪作他用，不得外泄。如有外泄，甲方有权利向相关法律部门提起仲裁。

2、双方在体检中，应及时沟通，以解决在体检过程中出现的问题，从而提高体检中心为甲方客户所提供的服务质量。

3、甲方（例如：女员工在生理期内不适宜检查的项目）因各种情况延期体检项目的，延期时间为一个月，否则视自动放弃检查。

4、本合同一式二份，双方各执一份，其他未尽事宜双方协商解决。

5、本协议自签订之日起____年____月____日至____年____月____日有效。合同到期后合同内容无变更自动续期长期有效。

甲方代表：

甲方盖章：

联系电话：

日期：

乙方代表：

乙方盖章：

联系电话：

日期：

海尔思体检注意事项温馨提示

尊敬的客户：为保证体检结果的客观准确，受检者在体检前应该了解一下体检前的注意事项，了解一些体检的常识及注意事项。这样对于体检的结果的准确性有很大的帮助。



(海尔思地址二维码)

一、体检流程：

- 1、到达体检中心前台，凭**身份证登记**，领取体检表格
- 2、进入检区，进行体检
- 3、完成**空腹体检**项目(抽血、空腹肝胆彩超)
- 4、完成其他体检项目
- 5、吃早餐（完成空腹项目可先吃早餐，再做其他体检项目，用餐地址：三楼）
- 6、交体检表格至前台
- 7、体检结束

二、注意事项：

- 1、体检前三天请勿进食油腻食物及大量饮酒。
- 2、体检前晚 20: 00 后禁食，可少量饮白开水。原服用的药物可继续服用（体检时需向内科体检医师讲明）。
- 3、体检当日请穿宽松内衣，女士勿穿连裤袜，勿佩带金属饰品。
- 4、体检当日晨禁食，可用少量白开水送服原服用的药物。
- 5、小便标本，可来体检中心后再留样。
- 6、妇科常规检查前需排空小便，女性经期不宜进行妇科常规检查，可在经期结束 3 天后再进行检查。
怀孕或准备近期怀孕的女性不做放射科检查。
- 7、做妇科腹部彩超的客人，需事先憋足尿（阴超无需憋尿）；做前列腺彩超的客人需事先少量憋尿。
- 8、体检过程中如有问题，请通过单位负责人与前台联系解决。如个人需要加项的，由个人与本体检客服中心结清加项费用后再进行加项检查。（可以带上医保卡刷卡）
- 9、体检完毕后，请您仔细核对体检表项目，确认无漏项后将体检表交至台前。对于您自动放弃的项目，请签字确认。
- 10、体检中心体检时间 早 7: 30—中午 11: 00

另请注意：

- 1、请大家注意文明礼节，需要排队的项目请主动排队，不大声喧哗，禁止吸烟；
- 2、保管好随身物品；
- 3、前往体检途中注意安全。

海尔思体检中心地址：常州市新北区通江中路 288-3 号（道生中心）

公交： 27/B13 珠江路科四路（华山医院）站
11/18/33/36/Y2 天安工业村站
B10/B13/B1/11/18/36/B16/B19/Y2 通江路河海路站