**附件：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 体检项目清单（必有项） | | |
| 教职工 | 序号 | 体检项目 |
| 男职工 | 1 | 血常规 |
| 2 | 尿常规 |
| 3 | 肝功13项 |
| 4 | 肾功3项 |
| 5 | 血脂4项 |
| 6 | 甲功全项 |
| 7 | 同型半胱氨酸（预测诊断心脑血管疾病） |
| 8 | 糖化血红蛋白 |
| 9 | 癌胚抗原CEA |
| 10 | CA724 |
| 11 | 前列腺特异性抗原（游离） |
| 12 | 前列腺特异性抗原（总） |
| 13 | 肝胆胰脾彩色多普勒超声检查 |
| 14 | 泌尿系统（包含前列腺）彩色多普勒超声检查 |
| 15 | 甲状腺彩色多普勒超声检查 |
| 16 | 空腹血糖 |
| 17 | 十二通道常规心电图 |
| 18 | 数字胸片 |
| 19 | C14幽门螺旋杆菌 |
| 20 | 甲胎蛋白AFP |
| 21 | 游离PSA/总PSA |
| 22 | 肺部肿瘤标志物NSE |
| 23 | 肺部肿瘤标志物CYFRA21-1 |
| 24 | 心肌酶 |
| 女职工 | 1 | 血常规 |
| 2 | 尿常规 |
| 3 | 肝功13项 |
| 4 | 肾功3项 |
| 5 | 血脂4项 |
| 6 | 甲功全项 |
| 7 | 同型半胱氨酸（预测诊断心脑血管疾病） |
| 8 | 糖化血红蛋白 |
| 9 | 人乳头瘤病毒分型基因检测（新） |
| 10 | 肝胆胰脾彩超 |
| 11 | 泌尿系统彩超 |
| 12 | 经腹部妇科彩超 |
| 13 | 乳腺彩超 |
| 14 | 甲状腺彩超 |
| 15 | 空腹血糖 |
| 16 | 十二通道常规心电图 |
| 17 | 数字胸片 |
| 18 | TCT6项 |
| 19 | 妇科检查（含刮片） |
| 20 | C14尿素呼气试验 |
| 21 | 癌胚抗原CEA |
| 22 | 甲胎蛋白 |
| 23 | 肺部肿瘤标志物NSE |
| 24 | 肺部肿瘤标志物CYFRA21-1 |
| 25 | 心肌酶 |
| 26 | CA153 |
| 27 | CA724 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第二部分报价（增值服务总价报价） | | |
| 序号 | 增值服务总价报价（元/人） | 备注 |
| 1 |  | 后附套餐外体检项目价目表（要求供应商提供多类体检项目或提供建议套餐组合（套餐内体检项目可调换），可供教职工根据自己需求自由组合选择或调换,格式自拟） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第三部分报价（教职工个人自费部分） | | |
| 序号 | 下浮率（%） | 备注 |
| 1 |  | 后附套餐外体检项目价目表（明确各项目综合单价及下浮后的价格，格式自拟） |