**附件1：2025年教职工年度体检项目**

|  |
| --- |
| **A综合套餐（男女均可选）** |
| **序号** | **项目名称** | **报价（元）** |
| **男性** | **未婚女** | **已婚女** |
| 1 | 一般检查 | √ | √ | √ |
| 2 | 无创性动脉硬化检测 | √ | √ | / |
| 3 | 血常规 | √ | √ | √ |
| 4 | 尿常规 | √ | √ | √ |
| 5 | 妇科检查 | / | / | √ |
| 6 | 白带常规 | / | / | √ |
| 7 | 宫颈液基细胞学检查 | / | / | √ |
| 8 | 血脂四项 | √ | √ | √ |
| 9 | 肝功能六项 | √ | √ | √ |
| 10 | 肾功能三项 | √ | √ | √ |
| 11 | 血糖 | √ | √ | √ |
| 12 | 糖化血红蛋白 | √ | √ | √ |
| 13 | 心肌酶谱3项 | √ | √ | √ |
| 14 | 甲状腺功能五项 | √ | √ | √ |
| 15 | 肌钙蛋白T | √ | / | / |
| 16 | 神经元特异性烯醇化酶（NSE） | √ | √ | / |
| 17 | 鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC) | √ | √ | / |
| 18 | EB病毒Rta-IgG | √ | √ | √ |
| 19 | 前列腺特异性抗原二项 | √ | / | / |
| 20 | 甲胎蛋白测定(AFP） | √ | √ | √ |
| 21 | 癌胚抗原测定(CEA) | √ | √ | √ |
| 22 | 糖类抗原724 | √ | √ | / |
| 23 | 糖类抗原199 | √ | √ | √ |
| 24 | 糖类抗原125 | / | √ | √ |
| 25 | 糖类抗原153 | / | √ | √ |
| 26 | 心电图 | √ | √ | √ |
| 27 | 碳13呼气试验 | √ | √ | √ |
| 28 | 肝、胆、脾、胰彩超 | √ | √ | √ |
| 29 | 双肾、输尿管、膀胱彩超 | / | √ | √ |
| 30 | 双肾、输尿管、膀胱、前列腺彩超 | √ | / | / |
| 31 | 子宫附件彩超 | / | √ | √ |
| 32 | 乳腺及腋窝淋巴结彩超 | / | √ | √ |
| 33 | 甲状腺及颈部淋巴结彩超 | √ | √ | √ |
| 34 | 颈动脉彩超 | √ | / | / |
| 35 | DR胸部正位片(不含片) | √ | √ | √ |
| 36 | DR颈椎侧位(不含片) | √ | √ | √ |
| 37 | DR腰椎正侧位(不含片) | √ | √ | √ |
| 38 | 静脉采血 | √ | √ | √ |
| 39 | 营养早餐 | √ | √ | √ |
| 合计 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **B侧重胃肠疾病检查套餐（男女均可选）** |
| **序号** | **项目名称** | **报价（元）** |
| 1 | 一般检查 |  |
| 2 | 血常规 |  |
| 3 | 尿常规 |  |
| 4 | 血脂四项 |  |
| 5 | 肝功能六项 |  |
| 6 | 肾功能三项 |  |
| 7 | 血糖 |  |
| 8 | 甲状腺功能三项 |  |
| 9 | 心电图 |  |
| 10 | 肝、胆、脾、胰彩超 |  |
| 11 | 双肾、输尿管、膀胱彩超 |  |
| 12 | 甲状腺及颈部淋巴结彩超 |  |
| 13 | 无痛胃肠镜（需现场预约） |  |
| 14 | 碳13呼气试验 |  |
| 15 | 静脉采血 |  |
| 16 | 营养早餐 |  |
| 合计 |  |

|  |
| --- |
| **C侧重心脑血管疾病检查套餐（男女均可选）** |
| **序号** | **项目名称** | **报价（元）** |
| 1 | 一般检查 |  |
| 2 | 血常规 |  |
| 3 | 尿常规 |  |
| 4 | 血脂四项 |  |
| 5 | 肝功能六项 |  |
| 6 | 肾功能三项 |  |
| 7 | 血糖 |  |
| 8 | 甲状腺功能三项 |  |
| 9 | 心电图 |  |
| 10 | 肝、胆、脾、胰彩超 |  |
| 11 | 双肾、输尿管、膀胱彩超 |  |
| 12 | 甲状腺及颈部淋巴结彩超 |  |
| 13 | 肌钙蛋白T |  |
| 14 | 经颅多普勒 |  |
| 15 | 颈动脉彩超 |  |
| 16 | MR颅脑平扫（需现场预约） |  |
| 17 | 心脏彩超（需现场预约） |  |
| 18 | 无创动脉硬化 |  |
| 19 | 静脉采血 |  |
| 20 | 营养早餐 |  |
|  | 合计 |  |

|  |
| --- |
| **D1侧重肿瘤筛查套餐(男性)** |
| **序号** | **项目名称** | **报价（元）** |
| 1 | 一般检查 |  |
| 2 | 血常规 |  |
| 3 | 尿常规 |  |
| 4 | 血脂四项 |  |
| 5 | 肝功能六项 |  |
| 6 | 肾功能三项 |  |
| 7 | 血糖 |  |
| 8 | 甲状腺功能三项 |  |
| 9 | 心电图 |  |
| 10 | 肝、胆、脾、胰彩超 |  |
| 11 | 双肾、输尿管、膀胱彩超 |  |
| 12 | 甲状腺及颈部淋巴结彩超 |  |
| 13 | CT胸部扫描 |  |
| 14 | 甲胎蛋白测定(AFP） |  |
| 15 | 癌胚抗原测定(CEA) |  |
| 16 | EB病毒Rta-lgG测定 |  |
| 17 | 糖类抗原199 |  |
| 18 | 糖类抗原242 |  |
| 19 | 糖类抗原724 |  |
| 20 | 神经元特异性烯醇化酶（NSE） |  |
| 21 | 鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC) |  |
| 22 | 胃泌素释放肽前体(ProGRP) |  |
| 23 | 细胞角质蛋白十九片段[CYFRA211] |  |
| 24 | 胃泌素-17 |  |
| 25 | 铁蛋白 |  |
| 26 | 血清胸苷激酶测定（Tk1) |  |
| 27 | 胃蛋白酶原测定 |  |
| 28 | 前列腺特异性抗原二项 |  |
| 29 | 静脉采血 |  |
| 30 | 营养早餐 |  |
| 总价 |  |

|  |
| --- |
| **D2侧重肿瘤筛查套餐（未婚女性）** |
| **序号** | **项目名称** | **报价（元）** |
| 1 | 一般检查 |  |
| 2 | 血常规 |  |
| 3 | 尿常规 |  |
| 4 | 血脂四项 |  |
| 5 | 肝功能六项 |  |
| 6 | 肾功能三项 |  |
| 7 | 血糖 |  |
| 8 | 甲状腺功能三项 |  |
| 9 | 心电图 |  |
| 10 | 肝、胆、脾、胰彩超 |  |
| 11 | 双肾、输尿管、膀胱彩超 |  |
| 12 | 甲状腺及颈部淋巴结彩超 |  |
| 13 | CT胸部扫描 |  |
| 14 | 甲胎蛋白测定(AFP） |  |
| 15 | 癌胚抗原测定(CEA) |  |
| 16 | EB病毒Rta-lgG测定 |  |
| 17 | 糖类抗原199 |  |
| 18 | 糖类抗原125 |  |
| 19 | 糖类抗原153 |  |
| 20 | 神经元特异性烯醇化酶（NSE） |  |
| 21 | 鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC) |  |
| 22 | 胃泌素释放肽前体(ProGRP) |  |
| 23 | 血清胸苷激酶测定（Tk1) |  |
| 24 | 胃蛋白酶原测定 |  |
| 25 | 子宫附件彩超 |  |
| 26 | 乳腺彩超 |  |
| 27 | 静脉采血 |  |
| 28 | 营养早餐 |  |
| 总价 |  |

|  |
| --- |
| **D3侧重肿瘤筛查套餐（已婚女性）** |
| **序号** | **项目名称** | **报价（元）** |
| 1 | 一般检查 |  |
| 2 | 血常规 |  |
| 3 | 尿常规 |  |
| 4 | 血脂四项 |  |
| 5 | 肝功能六项 |  |
| 6 | 肾功能三项 |  |
| 7 | 血糖 |  |
| 8 | 甲状腺功能三项 |  |
| 9 | 心电图 |  |
| 10 | 肝、胆、脾、胰彩超 |  |
| 11 | 双肾、输尿管、膀胱彩超 |  |
| 12 | 甲状腺及颈部淋巴结彩超 |  |
| 13 | CT胸部扫描 |  |
| 14 | 甲胎蛋白测定(AFP） |  |
| 15 | 癌胚抗原测定(CEA) |  |
| 16 | 糖类抗原125 |  |
| 17 | 糖类抗原153 |  |
| 18 | 子宫附件彩超 |  |
| 19 | 乳腺彩超 |  |
| 20 | 妇科检查 |  |
| 21 | 白带常规 |  |
| 22 | 宫颈液基细胞学检查 |  |
| 23 | 人乳头瘤病毒HPV |  |
| 24 | 静脉采血 |  |
| 25 | 营养早餐 |  |
| 总价 |  |