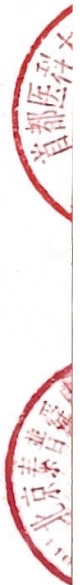


检验服务合作协议书

时间： 2022 年 2 月 18 日 编号： _____



甲方：首都医科大学附属北京妇产医院

乙方：北京泰普舜康医学检验实验室有限公司

北京泰普舜康医学检验实验室有限公司是北京市卫生健康委批准设立专门从事第三方检验的医学检验实验室医疗机构，并经过北京市临检中心批准开展临床基因扩增检测，具备独立开展临床荧光 PCR 检测的资质和能力。

甲、乙双方本着为患者负责、平等互利、节约资源，共同为临床医生、患者提供专业化医学检验服务的原则，经协商决定开展临床医学检验合作，协议内容如下：

1. 乙方必须保证身份合法性、检验技术先进性和收费合理性，并提供相应证书和手续文件。

2. 有关检验技术问题（包括检验结果）由乙方负责，甲方负责标本检验前质量（标本传送离开甲方单位之前），以保证标本检验前有效性与时效性，内容及要求如下：

- 1) 唯一性标识正确无误，即检验申请单与送检标本对应无误；
- 2) 申请检验项目与标本类型相符；
- 3) 标本容器正确、无破损；
- 4) 血液标本无溶血、无乳糜、抗凝血中无凝块；
- 5) 分泌物标本中无明显的血液残留；
- 6) 记录标本采集时间。

3. 甲方按照检验要求提供合格标本，乙方负责传送和检验标本。乙方对甲方所提供样本相关信息有保密责任。甲方提供标本如不符合分析前质量保证的要

求，乙方可按照《全国临床检验操作规程》要求拒收标本，由此产生纠纷由甲方负责。如乙方未按时收取标本和及时送回检验报告，造成损失（包括直接损失和间接损失）由乙方负责。

1) 通常情况下，乙方人员按照双方约定时间上门收取标本。如果情况有变，变化方需至少提前二十四小时与对方沟通，共同商定临时交接标本事宜。

2) 交接时，乙方工作人员认真填写一式三联“标本收取记录”，在“收检人”处签字，并注明具体时间（精确到分钟）。甲方负责标本送检工作人员核实无误后，在“送检人”处签字，并保留“客户留存联”（绿联），作为双方结账和查询检验结果的线索和依据。

3) 交接后，乙方工作人员将“标本收取记录”与标本一起带回，交给实验室“标本收取记录”白联，“标本收取记录”粉联由标本传输人员自行保留。乙方人员按照各检验项目的要求，在规定时间内采用专业方式运送临床标本。由乙方原因造成标本丢失、过期，造成损失由乙方负责。

4. 由乙方负责传送检验报告单。乙方提供当日返还检验报告清单，甲方工作人员核实无误后，签字确认，并记录报告接收时间。因交接原因出现问题时，查交接记录分清责任。

5. 甲、乙双方职责与保证措施

1) 乙方质量责任与保证措施：

①乙方为所提供的检验项目制定操作标准(SOP)，并按照 SOP 进行检验操作。

②乙方为甲方提供的检验项目中，凡符合中国国家食品药品监督管理局（CFDA）产品注册证或产品进口注册证的临床诊断试剂必须采购；其余临床诊断试剂必须遵照甲乙双方现有行业标准和/或自有技术标准统一采购。

③如对方提供标本有质疑，乙方工作人员须及时与甲方沟通核实，以确保检验报告及时准确发布。必要时根据甲方临床医生的要求，乙方可以开展让步检验，但乙方有权利向甲方发出不合格检验报告单并在报告单上标注不合格标本通知，说明问题所在，寻求甲方协助改进。

④乙方在检验结果出现特殊异常情况时（如结果为危急值范围等），将自行复检或采用其它检验方法进行验证，消除疑虑之后再向甲方发放检验结果。如复检后确认为真实结果（如危急值范围等），乙方应按照相应处理程序及时向甲方反馈信息，确保病人得到及时救治。乙方自行承担复检费用，不得向甲方收取。

⑤乙方参加“卫生部临检中心”和“北京市临检中心”等专业质量管理机构开展的室间质量评估活动和个人能力验证计划（PT），并按时进行室内检验质量控制，保留质控文件备查，配合甲方工作需要提供室间质评证书和室内质控记录等相关文件。

⑥乙方按照协议向甲方出具临床检验报告，并对报告合法性、客观性、时效性负责。如确定由于乙方错报、漏报、迟报检验报告结果引发甲方在诊断治疗方面纠纷和赔偿，乙方承担相应法律和经济责任。

2) 甲方质量责任与保证措施

①甲方保证按照专业标准（具体标准可以参考乙方检验项目册、客户专项检验组合说明、专业书籍，也可咨询乙方）采集、处理、保存临床检验标本。甲方认真核实并保存乙方所提供的“标本收取记录”。

②甲方必要时积极配合乙方工作人员核实送检标本患者基本信息。

③甲方收到乙方不合格标本通知后，应及时与临床医生联系，进行让步检验或征求临床采集标本和送检建议，再次采样送检以利于提高检验质量。

④如甲方对获得的检验结果有异议，在收到书面检验报告三到五个工作日内，可以向乙方书面提出复检要求(复检申请表见附件)。乙方提供复检报告后，如证明初次检验结果准确无误，需出具第三方独立实验室结果证明，复检费由甲方承担。

6. 合作分工：双方合作由乙方提供的检测项目，由甲方人员负责宣传、咨询、标本采集、整理存储、收集汇总、为患者开具收据、收费等前期事宜；由乙方人员负责标本运送、实施检验、报告发放等中、后期事宜。由乙方提供配送的外检项目，由甲方负责标本收集汇总，乙方负责运送外检标本至相关单位，保证外检单位符合行业资质认证及质量标准，并报送甲方备案。

7. 财务结算：服务项目价格按照北京市统一收费标准和送检单位收费标准收取。若新增检验试验项目，国家没有定价的，可参照北京其他医院价格或双方按照市场价格确定；如遇政府物价调整，双方对价格及比例分成可重新商议。按照共创双赢原则，甲乙双方收入分成比例、财务管理及结算方式协商如下：

由甲方采集标本，乙方承担的检验项目，甲乙分成以收费金额为基数（包括各种方式收费），按照 4 : 6 比例进行分配。甲乙双方每三月结算一次，月底由甲、乙双方将财务情况汇总，核对无误后按实际计价金额结算。并在结算后一周内，甲方将乙方所得款额汇入乙方帐户，乙方将向甲方提供相应款项的正规商业服务发票。如果甲方未按规定期限内将钱款汇入乙方账户的，乙方可以暂停服务，直到收到该款项为止。

8. 甲方有关业务（包括与乙方联系、采集标本及与标本相关的医院内工作、结账等）由甲方专人 翟燕红 负责。乙方对甲方业务(包括与甲方联系、结账、标本收取、返报告等)由乙方业务员 刘冠驿 负责。

9. 乙方保证本协议检测项目服务的质量，并持续完善服务。如检验报告出现

错误的，甲方收取检测费用的由甲方给予客户退费，乙方不收取检测费、并补偿引致之甲方损失。

10. 若乙方未按本合同规定或双方协定的时间进度、质量、数量、工作范围履行任何一项职责，甲方有权要求乙方在合理期限内纠正，逾期未能纠正的，甲方有权通知乙方立即解除合同，乙方应当赔偿甲方的全部损失。

11. 本协议一式四份，由双方各执两份。未尽事宜可视情况补充并以文字补充协议方式备案，协商妥善解决。如有不可抗拒的因素使合作不能继续进行，不能则合同终止。

10. 合同自双方法定代表人或授权代表签字并加盖公章之日起生效，有效期为1年。本合同有效期满前三个月，双方就是否继续合作事宜进行协商，甲方有权根据乙方服务情况、满意度评价结果决定是否续签合同。

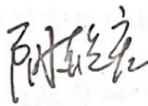
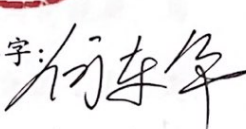
[以下无正文]

[签署页]

甲方：首都医科大学附属北京妇产医院 乙方：北京泰普舜康医学检验实验室

有限公司



法定代表人或授权代表签字：  法定代表人或授权代表签字： 

2022年2月18日

2022年2月18日

附件1：财务结算细则

附件2：外检项目一览表

附件3：标本接受凭证

附件4：复检申请表

附件 1: 财务结算细则

北京泰普舜康医学检验实验室提供的检验服务项目价格,按照北京市统一收费标准和送检单位收费标准收取。若新增检验试验项目,国家没有定价的,可参照北京其他医院价格或双方按照市场价格确定,并由乙方支付采样所需耗材,具体价格由双方协商确定;如遇政府物价调整,双方对价格及比例分成可重新商议。按照共创双赢原则,甲乙双方收入分成比例、财务管理及结算方式协商如下:

1. 甲乙分成以收费金额为基数(包括各种方式收费),按照 4 : 6 比例进行分配。

2. 若遇乙方不能开展的检验化验项目,乙方应提供项目清单,经甲方确认后,形成外检项目清册;且需 6 月进行一次调整,重新编制新的外检项目清册,双方并签字确认。对于外检项目需要在收费票据上加盖“外检”字样;甲方收银员将加盖外检字样的收费票据,用于需要外检项目的收费上,同时附有外检第三方的收费明细单据。外检所取得的收入全部存入乙方指定的账户,由乙方代为支付第三方检验化验费。其它收费归属甲方,如:样本提取费等,该部分收入存入甲方账户。

3. 甲乙双方财务人员要对发生的业务分别进行会计核算,每月进行业务数据对账。若有异议,通过财务核对方式查处差异原因,及时调整业务数据,使该项业务收入数据保持正确无误。

附件 2: 首都医科大学附属北京妇产医院外检项目一览表

	协议名称	收费名称	物价编号	检测方法	收费价格
1	B 族链球菌核酸定量检测 (GBS-DNA)	病原体脱氧核糖核酸扩增定量检测 B 族链球菌检测	CLAB8000 CJCR9000	PCR-探针法	65 30
2	巨细胞病毒核酸检测 (CMV-DNA)	巨细胞病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测	CLBC8000	PCR-探针法	100
TORCH 5 项核酸 检测	弓形虫核酸检测(TOX-DNA)	病原体脱氧核糖核酸扩增定性检测	CLAA8000	PCR-探针法	100
	风疹病毒 RNA 核酸检测 (RV-RNA)	病原体核糖核酸扩增定性检测	CLAE8000	PCR-探针法	110
	单纯疱疹病毒 I 型核酸检测 (HSV-I-DNA)	病原体脱氧核糖核酸扩增定性检测	CLAA8000	PCR-探针法	65
	单纯疱疹病毒 II 型核酸检测 (HSV-II-DNA)	病原体脱氧核糖核酸扩增定性检测	CLAA8000	PCR-探针法	65
	EBV 病毒核酸检测 (EBV-DNA)	EB 病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测	CLBC8000	PCR-探针法	100
4	沙眼衣原体核酸检测 (CT-DNA)	沙眼衣原体脱氧核糖核酸扩增检测	CLBP8000	PCR-探针法	100
5	梅毒螺旋体核酸检测 (TP-DNA)	病原体脱氧核糖核酸扩增定性检测	CLAA8000	PCR-探针法	65
6	肠道病毒通用型核酸检测(EV-RNA)	病原体核糖核酸扩增定性检测	CLAE8000	PCR-探针法	110
7	乙型肝炎病毒核酸定量检测 (HBV-DNA)	乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测	CLAK8000	PCR-探针法	140

首都医科大学附属北京妇产医院

8	丙型肝炎病毒核酸定量检测(HCV-RNA)	丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	CLAQ8000	PCR-探针法	140
9	白色念珠菌核酸检测 (CA-DNA)	病原体脱氧核糖核酸扩增定性检测	CLAA8000	PCR-探针法	65
10	儿童安全用药指导基因检测	化学药物用药指导的基因检测	CLFE8000	基因测序	1560

标本接收凭证

序号	条形码 个数	姓名 性别	年龄/出生年月 住院/门诊号	标本类型 标本情况	科室/病区 临床诊断	送检医生 采集时间	检验项目	意见反馈	备注
1	个	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 全血 <input type="checkbox"/> 血浆 <input type="checkbox"/> 血清 <input type="checkbox"/> 分泌物 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 溶血 <input type="checkbox"/> 血脂 <input type="checkbox"/> 黄疸 <input type="checkbox"/> 量少 <input type="checkbox"/> 其他		____日____时____分			
				<input type="checkbox"/> 全血 <input type="checkbox"/> 血浆 <input type="checkbox"/> 血清 <input type="checkbox"/> 分泌物 <input type="checkbox"/> 其他					
2	个	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 溶血 <input type="checkbox"/> 血脂 <input type="checkbox"/> 黄疸 <input type="checkbox"/> 量少 <input type="checkbox"/> 其他		____日____时____分			
				<input type="checkbox"/> 全血 <input type="checkbox"/> 血浆 <input type="checkbox"/> 血清 <input type="checkbox"/> 分泌物 <input type="checkbox"/> 其他					
3	个	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 溶血 <input type="checkbox"/> 血脂 <input type="checkbox"/> 黄疸 <input type="checkbox"/> 量少 <input type="checkbox"/> 其他		____日____时____分			
				<input type="checkbox"/> 全血 <input type="checkbox"/> 血浆 <input type="checkbox"/> 血清 <input type="checkbox"/> 分泌物 <input type="checkbox"/> 其他					
4	个	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 溶血 <input type="checkbox"/> 血脂 <input type="checkbox"/> 黄疸 <input type="checkbox"/> 量少 <input type="checkbox"/> 其他		____日____时____分			
				<input type="checkbox"/> 全血 <input type="checkbox"/> 血浆 <input type="checkbox"/> 血清 <input type="checkbox"/> 分泌物 <input type="checkbox"/> 其他					
5	个	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 溶血 <input type="checkbox"/> 血脂 <input type="checkbox"/> 黄疸 <input type="checkbox"/> 量少 <input type="checkbox"/> 其他		____日____时____分			
				<input type="checkbox"/> 全血 <input type="checkbox"/> 血浆 <input type="checkbox"/> 血清 <input type="checkbox"/> 分泌物 <input type="checkbox"/> 其他					
6	个	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 溶血 <input type="checkbox"/> 血脂 <input type="checkbox"/> 黄疸 <input type="checkbox"/> 量少 <input type="checkbox"/> 其他		____日____时____分			
				<input type="checkbox"/> 全血 <input type="checkbox"/> 血浆 <input type="checkbox"/> 血清 <input type="checkbox"/> 分泌物 <input type="checkbox"/> 其他					

第一联：客户

客户送检时间： 外检接收时间： 内勤接收时间： 标本总数： 例 第 页 共 页

