

委托检验补充协议

甲方（委托方）：昌宁县人民医院

法定代表人：杨永军

注册地址：云南省保山市昌宁县田园镇滨河西路 46 号

乙方（受托方）：昆明金域医学检验所有限公司

法定代表人：曾湛文

注册地址：中国（云南）自由贸易试验区昆明片区经开区洛羊街道办石龙湖社区小商品加工基地三期 K13-K14 幢

鉴于甲乙双方已于 2025 年 3 月 20 日签订《委托检验协议》（以下简称“原协议”），现因甲方业务发展需要，拟新增检验项目，经双方友好协商，就新增检验项目相关事宜达成如下补充协议，以资共同遵守：

一、新增检验项目

新增检验项目明细如下（可根据实际情况增减行）：

昌宁县人民医院 2025 年新增项目清单

	项目名称	收费项目名称	医保条码	单价	数量	单位	总价
1	萎缩性胃炎抗体 两项	抗内因子抗体测定	250402034	10	1	项	30
		抗组织细胞抗体测定	250402014	20	1	项	
2	高灵敏乙型肝炎 病毒（HBV-DNA） 定量	乙型肝炎 DNA 测定 （定量测定）	250403003b	100	1	项	100
3	蛋白 S	血浆蛋白 S 测定 （PS）	250203054	30	1	项	30
4	蛋白 C	血浆蛋白 C 活性测定	250203051	30	1	项	30

		(PC)					
5	狼疮抗凝物质筛查	狼疮抗凝物质检测	250203055	30	2	项	60
6	外周血 T 淋巴细胞绝对计数	淋巴细胞免疫分析	250401029	50	4	项	200
7	外周血 TBNK 淋巴细胞亚群检测	淋巴细胞免疫分析	250401029	50	7	项	350
8	生长激素 (GH)	血清生长激素测定 (化学发光法)	250310003a	25	1	项	25
9	胰岛素样生长因子-1 (IGF-1)	胰岛素样生长因子结合蛋白-1 (IGF) 测定	250503015a	40	1	项	40
10	胰岛素样生长因子结合蛋白-3 (IGFBP-3)	胰岛素样生长因子结合蛋白-III (IGFBP-3) 测定	250503015b	80	1	项	80
11	脱氢表雄酮 (DHEA)	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定 (免疫学法等)	250310022b	20	1	项	20
12	雄烯二酮 (AD)	雄烯二酮测定 (化学发光法)	250310032a	30	1	项	30
13	儿茶酚胺	肾上腺素测定 (免疫学法等)	250310047b	18	1	项	108
		去甲肾上腺素测定 (免疫学法等)	250310048b	20	1	项	
		多巴胺测定	250310064	70	1	次	
14	17-羟基孕酮 (17-OHP)	17 α 羟孕酮测定 (化学发光法)	250310033a	30	1	项	30
15	呼吸道病原核酸检测 (20 项+肺炎支原体耐药)	病原体 DNA 定性	250403065a	45	6	项	270
16	曲霉菌抗原检测 (GM 试验)	半乳甘露聚糖 (GM) 检测	250501046	150	1	次	150
17	水痘一带状疱疹病毒定性	病原体 DNA 定性测定	250403065a	45	1	项	45
18	骨髓活检组合 B (骨髓活检+特染 1 项+免疫组化 8 项))	穿刺组织活检检查与诊断	270300001	60	1	例	652
		显微摄影术	270800006	10	4	每个视野	

		骨髓细胞学计算机彩色图文报告	250201a	12	1	次	
		免疫组织化学染色诊断	270500002	60	8	每种染色	
		特殊染色及酶组织化学染色诊断	270500001	60	1	每种染色	
19	他克莫司血药浓度	血清特殊药物浓度测定	250309005a	400	1	每种药物	400
20	环孢素血药浓度	血清特殊药物浓度测定	250309005a	400	1	每种药物	400
21	曲霉菌抗原 (GM实验)	半乳甘露聚糖 (GM) 检测	250501046	150	1	次	150
22	人附睾蛋白4 (HE4)	人附睾分泌蛋白 (HE4) 测定	250404027	90	1	次	90
23	高灵敏丙肝 (HCV-RNA) 定量检测	丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	250403013c	300	1	次	300
24	HER-2	人表皮细胞生长因子受体-2 (HER2/neu) 测定 (医保自主定价备案)	250401043	1800	1	次	1800
25	实体肿瘤基因检测	高通量测序技术检查与诊断 (医保自主定价备案)	270700007	500	/	基因	按实际检测项目收费
26	甲基化项目 (胃癌、肺癌、肝癌、宫颈癌) 等	荧光定量核酸多聚酶链式反应检查与诊断 (医保自主定价备案)	270700005	300	2	位点	600
27	β 2-微球蛋白	β 2 微球蛋白测定 (化学发光法)	250301014a	20	1	项	20
28	风湿十一项	类风湿因子测定 (免疫学法)	250402035a	22	1	项	262
		抗角蛋白抗体 (AKA) 测定	250402038	25	1	项	

		抗核抗体测定(其他方法)	250402002b	20	1	项	
		抗环瓜氨酸肽抗体(抗 CCP 抗体)测定	250402041	55	1	项	
		抗核提取物抗体测定(免疫印迹法)	250402003a	20	7	项	
29	沙眼衣原体(CT-DNA)定性(医院公卫经费支付)	病原体 DNA 定性测定	250403065a	45	1	项	45
30	沙眼衣原体(CT-DNA)定量	病原体 DNA 定量测定	250403065b	100	1	项	100
31	血浆凝血因子活性全套(八项)	血浆凝血因子活性测定(仪器法)	250203031a	100	8	项	800
32	降钙素(CT)	降钙素测定(化学发光法)	250310008a	45	1	项	45

本补充协议新增检验项目均纳入原协议委托范围,乙方应按照原协议约定的标准及本补充协议相关要求提供检验服务。

二、收费标准及结算方式

新增检验项目的收费比例按照原协议第六条第 2 款约定执行,即收费比例为 50%。

新增检验项目的检验费用结算方式与原协议第七条约定一致,即按原协议约定的结算周期进行结算,乙方根据实际检验费用先向甲方开具增值税发票,甲方收到发票后 60 日内向乙方指定账户付款。

双方银行账户信息仍按原协议约定执行,若有变更,应提前 7 个工作日书面通知对方。

三、双方权利义务

1. 甲方权利义务

(1) 甲方应按照乙方提供的《项目总汇》和《样本采集手册》中关于新增项目的要求，组织医生开单及采样人员的培训考核，正确填写申请单信息、采集、处理和保存送检样本，对标本来源的合法性、准确性和完整性负责。

(2) 甲方如需对新增项目进行增加、变更的，应按照原协议第四条第 3 款约定的程序执行。

(3) 甲方应依法依规履行新增项目相关的患者知情告知义务，若涉及需要受检者知情同意的，可使用乙方知情同意书模板；若使用甲方知情同意书的，由甲方自行承担责任。

(4) 其他未提及的甲方权利义务，按照原协议第四条约定执行。

2. 乙方权利义务

(1) 乙方应按照国家检验规范及原协议约定的国际标准、国家相关法律法规要求，对新增检验项目进行检测，确保检验结果的准确性，并在规范时限内出具检验报告。

(2) 乙方对新增检验项目的检验报告承担与原协议第五条第 3 款约定一致的责任，技术的局限性及非因乙方原因导致的检验报告错误，乙方不承担责任。

(3) 乙方应按照原协议约定对新增项目相关的送检信息、检验结果等进行保密，不得擅自泄露。

(4) 其他未提及的乙方权利义务，按照原协议第五条约定执行。



四、其他约定

本补充协议是原协议不可分割的组成部分,与原协议具有同等法律效力。本补充协议约定与原协议不一致的,以本补充协议为准;本补充协议未约定的,按照原协议约定执行。

本补充协议的有效期限与原协议一致,即自双方签字盖章之日起至原协议有效期届满之日止。原协议解除、终止的,本补充协议同时解除、终止。

本补充协议履行过程中发生的争议,双方应首先友好协商解决;协商不成的,按照原协议第十条约定的争议解决方式处理。

本补充协议一式贰份,甲乙双方各执壹份,自双方均加盖公章或合同专用章后生效。

本补充协议未尽事宜,双方可另行签订书面补充协议。

(以下无正文)

甲方(盖章):昌宁县人民医院

法定代表人(或授权代表人)签字:



签订日期: 2025 年 9 月 29 日

乙方(盖章):昆明金域医学检验所有限公司

法定代表人(或授权代表人)签字:



签订日期: 2025 年 9 月 29 日