附件6

**教职工体检加分项价目表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **加分** | **投标单位****常规价格** | **男** | **已婚女** | **未婚女** |
| 1 | 无创肠癌基因检测 | 3 |  |  |  |  |
| 2 | 肺癌早筛七项 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | EB病毒三项抗体检测 | 1 |  |  |  |  |
| 4 | 人体成分分析 | 1 |  |  |  |  |
| 5 | 多普勒肝脏硬度检测 | 1 |  |  |  |  |
| 6 | 胃功能一项（胃泌素G-17） | 1 |  |  |  |  |
| 7 | 胃功能三项（胃泌素G-17、胃蛋白酶原Ⅰ、Ⅱ） | 2 |  |  |  |  |
| 8 | 糖化血红蛋白 | 1 |  |  |  |  |
| 9 | 同型半胱氨酸 (HCY) | 1 |  |  |  |  |
| 10 | 乙肝五项定量 | 1 |  |  |  |  |
| 11 | 恶性肿瘤相关物质（TSGF） | 1 |  |  |  |  |
| 12 | 前列腺抗原（PSA) (男) | 1 |  |  |  |  |
| 13 | 糖类抗原19-9 | 1 |  |  |  |  |
| 14 | 乙肝DNA定量测定 | 1 |  |  |  |  |
| 15 | 丙型肝炎测定 | 1 |  |  |  |  |
| 16 | 肌钙蛋白 | 1 |  |  |  |  |
| 17 | T3、T4、TSH | 1 |  |  |  |  |
| 18 | 14碳尿素呼气试验 | 2 |  |  |  |  |
| 19 | 心脏彩超组合 | 2 |  |  |  |  |
| 20 | 颈动脉彩超（六根血管） | 2 |  |  |  |  |
| 21 | 甲状腺彩超 | 1 |  |  |  |  |
| 22 | 乳腺钼靶 | 1 |  |  |  |  |
| 23 | 动脉硬化早期监测 | 1 |  |  |  |  |
| 24 |  常规部位CT（如肺、脊椎、骨骼等一个部位） | 2 |  |  |  |  |
| 25 | 腹部CT（如上腹部，中腹部、下腹部等一个部位） | 2 |  |  |  |  |
| 26 | 磁共振平扫MRI（如颅脑、椎体、关节等一个部位） | 3 |  |  |  |  |
| 27 | 颅脑磁共振（MRI）+MRA | 3 |  |  |  |  |
| **合计（按体检对象分类汇总）** |  |  |  |

**注：1.项目内容及检查意义应与教职工体检加分项目响应表一致；**

**2.打“√”项目应与教职工体检加分项目响应表一致；**

**3.投标单位仅需提供打“√”项价格，并按体检对象汇总所加分项目总价。**