公益服务承诺书（修订版）

项目编号：AYGY-JZ-2025-002

承诺方（医疗机构）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（加盖公章）

一、免费服务范围承诺

☑ 严格限定免费项目（由基金会全额承担）：

- 胃肠镜检查（普通/无痛二选一）

- 基础麻醉及心电监护

- 肠道准备药品（限基金会指定目录内）

- 检查后基础恢复观察（≤2小时）

☑ 明确自费项目（需受益人自行承担）：

- 内镜下治疗（如息肉切除、止血术等）

- 组织活检及病理诊断

- 非基础麻醉药品（如镇痛泵、特殊麻醉剂）

- 并发症处置费用

1. 收费管控与知情同意规范

（一）收费公示要求

| 项目 | 公示方式 |

| 自费项目价格 | 内镜中心墙面+纸质告知书 |

| 缴费渠道 | 仅限医院官方收费窗口 |

（二）知情同意双签制度

1. 检查前签署：

- 《免费筛查知情同意书》（基金会提供模板）

- 包含："您已知晓活检/治疗需额外付费"

- 发现息肉/需活检时，签署《治疗分项同意书》

- 明确费用预估（例：息肉切除\_\_\_元/颗，活检\_\_\_元/部位）

三、禁止诱导消费条款

1. 操作红线：

- 禁止将"是否付费"作为检查完整性前提

- 禁止捆绑推销（如：购买套餐可优先安排检查）。

2. 人员隔离：

- 由基金会培训的公益专员负责沟通自费项目（与主检医生分离）；

- 主检医生仅陈述医疗必要性，不得提及费用及缴费方式。 ---

四、违约责任

若出现以下行为，视为重大违约：

1. 未书面告知自费项目即实施操作 → 承担该患者全部费用并支付3倍违约金；

2. 虚增病理样本数量（如正常黏膜强行活检） → 永久取消合作资格；

3. 代收病理费用未提供医院票据 → 按挪用资金追责。

承诺方（医疗机构）：

法定代表人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

监督方（苏州澳洋公益基金会）：

项目负责人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日