

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
检查费	普通透视	210101001	10.00	每个部位
检查费	食管钡餐透视	210101002	30.00	次
检查费	床旁透视与术中透视	210101003	40.00	半小时
检查费	C型臂术中透视	210101004	80.00	半小时
检查费	5×7吋	210102001	12.00	片数
检查费	5×7吋感绿片	210102001a	15.00	片数
检查费	8×10吋	210102002	18.00	片数
检查费	8×10吋感绿片	210102002a	25.00	片数
检查费	10×12吋	210102003	20.00	片数
检查费	10×12吋感绿片	210102003a	30.00	片数
检查费	11×14吋	210102004	25.00	片数
检查费	11×14吋感绿片	210102004a	40.00	片数
检查费	12×15吋	210102005	30.00	片数
检查费	12×15吋感绿片	210102005a	40.00	片数
检查费	14×14吋	210102006	30.00	片数
检查费	14×14吋感绿片	210102006a	45.00	片数
检查费	14×17吋	210102007	35.00	片数
检查费	14×17吋感绿片	210102007a	50.00	片数
检查费	牙片	210102008	10.00	片数
检查费	咬合片	210102009	10.00	片数
检查费	曲面体层摄影(颌全景摄影)	210102010	50.00	片数
检查费	头颅定位测量摄影	210102011	50.00	片数
检查费	眼球异物定位摄影	210102012	50.00	片数
检查费	乳腺钼靶摄片 8×10吋	210102013	25.00	片数
检查费	乳腺钼靶摄片 18×24吋	210102014	35.00	片数
检查费	数字化摄影 (DR)	210102015	55.00	曝光次数
检查费	数字化摄影 (CR)	210102015a	45.00	曝光次数
检查费	一张胶片多次曝光加收	210102016a	5.00	曝光次数
检查费	加滤线器加收	210102016b	2.00	片
检查费	体层摄影加收	210102016c	20.00	片数

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
检查费	床旁摄片加收	210102016d	80.00	次
检查费	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	210102017	600.00	次
检查费	气脑造影	210103001	120.00	次
检查费	脑室碘水造影	210103002	180.00	次
检查费	脊髓(椎管)造影	210103003	120.00	次
检查费	椎间盘造影	210103004	140.00	次
检查费	泪道造影	210103005	45.00	单侧
检查费	副鼻窦造影	210103006	40.00	单侧
检查费	颞下颌关节造影	210103007	30.00	单侧
检查费	支气管造影	210103008	120.00	单侧
检查费	乳腺导管造影	210103009	80.00	单侧
检查费	唾液腺造影	210103010	50.00	单侧
检查费	下咽造影	210103011	50.00	次
检查费	食管造影	210103012	50.00	次
检查费	上消化道造影	210103013	80.00	次
检查费	胃肠排空试验	210103014	60.00	次
检查费	小肠插管造影	210103015	150.00	次
检查费	口服法小肠造影	210103016	100.00	次
检查费	钡灌肠大肠造影	210103017	100.00	次
检查费	腹膜后充气造影	210103018	100.00	次
检查费	口服法胆道造影	210103019	100.00	次
检查费	静脉胆道造影	210103020	120.00	次
检查费	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	210103021	480.00	次
检查费	经皮经肝胆道造影(PTC)	210103022	180.00	次
检查费	T管造影	210103023	100.00	次
检查费	静脉泌尿系造影	210103024	150.00	次
检查费	逆行泌尿系造影	210103025	160.00	次
检查费	肾盂穿刺造影	210103026	100.00	单侧
检查费	膀胱造影	210103027	60.00	次
检查费	阴茎海绵体造影	210103028	100.00	次

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
检查费	输精管造影	210103029	100.00	单侧
检查费	子宫造影	210103030	80.00	次
检查费	子宫输卵管碘油造影	210103031	120.00	次
检查费	四肢淋巴管造影	210103032	90.00	单肢
检查费	窦道及瘘管造影	210103033	40.00	次
检查费	四肢关节造影	210103034	100.00	每个关节
检查费	使用数字化X线机造影加收	210103035	100.00	次
检查费	四肢血管造影	210103036	260.00	单肢
检查费	吞咽造影	210103037	180.00	次
检查费	磁共振平扫(0.5T以下不含0.5T)	210200001a	380.00	每个部位
检查费	磁共振平扫(0.5T-1T)	210200001b	480.00	每个部位
检查费	磁共振平扫(1T以上不含1T)	210200001c	550.00	每个部位
检查费	磁共振平扫(3T及以上)	210200001d	650.00	每个部位
检查费	磁共振增强扫描(0.5T以下不含0.5T)	210200002a	430.00	每个部位
检查费	磁共振增强扫描(0.5T-1T)	210200002b	530.00	每个部位
检查费	磁共振增强扫描(1T以上不含1T)	210200002c	600.00	每个部位
检查费	磁共振增强扫描(3T及以上)	210200002d	700.00	每个部位
检查费	磁共振功能成像	210200003	450.00	次
检查费	磁共振心脏功能检查	210200004	450.00	次
检查费	磁共振血管成像(MRA)	210200005	450.00	每个部位
检查费	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)	210200006	450.00	每个部位
检查费	磁共振波谱分析(MRS)	210200007	450.00	每个部位
检查费	磁共振波谱成像(MRSI)	210200008	450.00	次
检查费	临床操作的磁共振引导	210200009	300.00	半小时
检查费	普通CT平扫	210300001a	120.00	每个部位
检查费	螺旋CT平扫	210300001b	160.00	每个部位
检查费	单次多层CT平扫	210300001c	210.00	每个部位
检查费	三维重建	210300001d	50.00	次
检查费	使用心电或呼吸门控设备加收	210300001e	20.00	次
检查费	普通CT增强扫描	210300002a	160.00	每个部位

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
检查费	螺旋CT增强扫描	210300002b	200.00	每个部位
检查费	单次多层CT增强扫描	210300002c	250.00	每个部位
检查费	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	210300003	220.00	每个部位
检查费	X线计算机体层(CT)成像	210300004	200.00	每个部位
检查费	64层及以上螺旋CT冠脉成像(单源)	210300004a	950.00	次
检查费	64层及以上螺旋CT冠脉成像(双源)	210300004b	1250.00	次
检查费	螺旋CT三维成像	210300004e	200.00	部位
检查费	临床操作的CT引导	210300005	250.00	半小时
检查费	增强扫描高压注射器使用费	210300006	75.00	次
诊查费	院外影像学会诊	210400001	130.00	次
检查费	红外热像检查	210500001	100.00	每个部位
检查费	红外线乳腺检查	210500002	40.00	单侧
检查费	计算机断层扫描激光乳腺成像	210500005	260.00	单侧
检查费	自动全容积乳腺超声检查	210500006	130.00	单侧
检查费	A型超声检查	220100001	8.00	每个部位
检查费	临床操作的A超引导	220100002	15.00	半小时
检查费	眼部A超	220100003	20.00	单侧
检查费	单脏器B超检查	220201001	12.00	每个脏器
检查费	B超常规检查	220201002	35.00	每个部位
检查费	胸腹水B超检查及穿刺定位	220201003	35.00	次
检查费	胃肠充盈造影B超检查	220201004	40.00	次
检查费	大肠灌肠造影B超检查	220201005	50.00	次
检查费	输卵管超声造影	220201006	60.00	次
检查费	浅表组织器官B超检查	220201007	35.00	每个部位
检查费	床旁B超检查	220201008	30.00	半小时
检查费	临床操作的B超引导	220201009	35.00	半小时
检查费	经阴道B超检查	220202001	70.00	次
检查费	经直肠B超检查	220202002	70.00	次
检查费	临床操作的腔内B超引导	220202003	80.00	半小时
检查费	超声引导下胸、腹水穿刺治疗	220202003a	350.00	次

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
检查费	超声引导下脏器囊肿、脓肿穿刺治疗	220202003b	500.00	次
检查费	胃充盈及排空功能检查	220203001	35.00	次
检查费	小肠充盈及排空功能检查	220203002	35.00	次
检查费	胆囊和胆道收缩功能检查	220203003	45.00	次
检查费	胎儿生物物理相评分	220203004	40.00	次
检查费	膀胱残余尿量测定	220203005	25.00	次
检查费	肝纤维化无创检测	220203006	90.00	次
检查费	脂肪肝定量检测(CAP)	220203006a	110.00	次
检查费	彩色多普勒超声常规检查	220301001	90.00	每个部位
检查费	彩色多普勒超声单脏器检查加收	220301001a	20.00	每个脏器
检查费	胎儿系统性彩色多普勒超声筛查	220301001b	260.00	次
检查费	可疑胎儿异常的产前彩色多普勒超声诊断	220301001c	350.00	次
检查费	超声羊水检查	220301001d	25.00	次
检查费	彩色多普勒脏器弹性成像加收	220301001e	30.00	每个脏器
检查费	浅表器官彩色多普勒超声检查	220301002	80.00	每个部位
检查费	颅内段血管彩色多普勒超声	220302001	100.00	次
检查费	球后全部血管彩色多普勒超声	220302002	100.00	次
检查费	颈部血管彩色多普勒超声	220302003	180.00	次
检查费	血管内皮功能及瞬时超声波强测定	220302003a	140.00	次
检查费	门静脉系彩色多普勒超声	220302004	80.00	次
检查费	腹部大血管彩色多普勒超声	220302005	110.00	次
检查费	四肢血管彩色多普勒超声	220302006	140.00	二根血管
检查费	四肢血管彩色多普勒超声增加血管加收	220302006a	30.00	二根血管
检查费	双肾及肾血管彩色多普勒超声	220302007	130.00	次
检查费	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查	220302008	80.00	次
检查费	药物血管功能试验	220302009	140.00	次
检查费	脏器声学造影	220302010	150.00	次
检查费	腔内彩色多普勒超声检查	220302011	120.00	次
检查费	临床操作的彩色多普勒超声引导	220302012	150.00	半小时
治疗费	彩色多普勒超声引导下胸、腹水穿刺治疗	220302012a	480.00	次

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
治疗费	彩色多普勒超声引导下脏器及血管治疗	220302012b	850.00	次
治疗费	临床彩色多普勒超声引导下穿刺活检	220302012c	750.00	次
治疗费	临床彩色多普勒超声引导下穿刺活检	220302012d	950.00	次
检查费	床旁彩色多普勒超声检查加收	220302012e	60.00	次
检查费	颅内多普勒血流图(TCD)	220400001	70.00	次
检查费	四肢多普勒血流图	220400002	50.00	单肢
检查费	激光多普勒肢体血流测定	220400002a	60.00	次
检查费	多普勒小儿血压检测	220400003	15.00	次
检查费	经颅多普勒超声发泡试验	220400004	190.00	次
检查费	经颅多普勒超声动脉栓子监测	220400005	130.00	次
检查费	多普勒踝臂指数测定	220400006	50.00	次
检查费	脏器灰阶立体成像	220500001	60.00	每个脏器
检查费	能量图血流立体成像	220500002	60.00	每个部位
检查费	实时彩色超声三维(四维)检查	220500003	280.00	每个脏器
检查费	普通心脏M型超声检查	220600001	25.00	次
检查费	普通二维超声心动图	220600002	30.00	次
检查费	床旁超声心动图	220600003	80.00	半小时
检查费	心脏彩色多普勒超声	220600004	160.00	次
检查费	胎儿心脏彩色多普勒超声	220600004a	360.00	次
检查费	心脏彩色多普勒超声再同步化治疗检查(CRT)	220600004b	210.00	次
检查费	胎儿心脏彩色多普勒超声诊断会诊	220600004c	230.00	次
检查费	常规经食管超声心动图	220600005	330.00	次
检查费	术中经食管超声心动图	220600006	140.00	半小时
检查费	介入治疗的超声心动图监视	220600007	100.00	半小时
检查费	右心声学造影	220600008	50.00	次
检查费	负荷超声心动图	220600009	360.00	次
检查费	左心功能测定	220600010	20.00	次
检查费	计算机三维重建技术(3DE)	220700001	25.00	单幅图片
检查费	声学定量(AQ)	220700002	20.00	次
检查费	彩色室壁动力(CK)	220700003	20.00	次

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
检查费	组织多普勒显像(TDI)	220700004	20.00	次
检查费	心内膜自动边缘检测	220700005	20.00	次
检查费	室壁运动分析	220700006	20.00	次
检查费	心肌灌注超声检测	220700007	180.00	次
检查费	黑白热敏打印照片	220800001	2.00	片
检查费	电子病历打印	220800001b	1.00	张
检查费	脏器动态扫描	230100001	120.00	三次显像
检查费	脏器动态扫描增加显像次数加收	230100001a	40.00	一次显像
检查费	脏器静态扫描	230100002	100.00	一个体位
检查费	脏器静态扫描超过一个体位加收	230100002a	40.00	一个体位
检查费	脑血管显像	230200001	240.00	次
检查费	脑显像	230200002	240.00	四个体位
检查费	脑显像增加体位加收	230200002a	50.00	一个体位
检查费	脑池显像	230200003	240.00	次
检查费	脑室引流显像	230200004	240.00	次
检查费	泪管显像	230200005	200.00	次
检查费	甲状腺静态显像	230200006	100.00	一个体位
检查费	甲状腺静态显像增加体位加收	230200006a	50.00	一个体位
检查费	甲状腺血流显像	230200007	200.00	次
检查费	甲状腺有效半衰期测定	230200008	100.00	次
检查费	甲状腺激素抑制显像	230200009	100.00	次
检查费	促甲状腺激素兴奋显像	230200010	120.00	二个时相
检查费	甲状旁腺显像	230200011	150.00	次
检查费	静息心肌灌注显像	230200012	200.00	三个体位
检查费	静息心肌灌注显像增加体位加收	230200012a	50.00	一个体位
检查费	负荷心肌灌注显像	230200013	200.00	三个体位
检查费	负荷心肌灌注显像增加体位加收	230200013a	50.00	一个体位
检查费	静息门控心肌灌注显像	230200014	200.00	三个体位
检查费	静息门控心肌灌注显像增加体位加收	230200014a	50.00	一个体位
检查费	负荷门控心肌灌注显像	230200015	220.00	三个体位

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
检查费	负荷门控心肌灌注显像增加体位加收	230200015a	50.00	一个体位
检查费	首次通过法心血管显像	230200016	220.00	次
检查费	首次通过法心血管显像	230200016a	180.00	次
检查费	平衡法门控心室显像	230200017	240.00	三个体位
检查费	平衡法门控心室显像增加体位加收	230200017a	50.00	一个体位
检查费	平衡法负荷门控心室显像	230200018	220.00	三个体位
检查费	平衡法负荷门控心室显像增加体位加收	230200018a	50.00	一个体位
检查费	急性心肌梗塞灶显像	230200019	200.00	三个体位
检查费	急性心肌梗塞灶显像增加体位加收	230200019a	50.00	一个体位
检查费	动脉显像	230200020	200.00	次
检查费	门脉血流测定显像	230200021	220.00	次
检查费	门体分流显像	230200022	220.00	次
检查费	下肢深静脉显像	230200023	220.00	次
检查费	局部淋巴显像	230200024	160.00	一个体位
检查费	局部淋巴显像增加体位加收	230200024a	50.00	一个体位
检查费	肺灌注显像	230200025	240.00	六个体位
检查费	肺灌注显像增加体位加收	230200025a	50.00	一个体位
检查费	肺通气显像	230200026	240.00	六个体位
检查费	肺通气显像增加体位加收	230200026a	50.00	一个体位
检查费	唾液腺静态显像	230200027	220.00	三个体位
检查费	唾液腺动态显像	230200028	230.00	次
检查费	食管通过显像	230200029	240.00	次
检查费	胃食管返流显像	230200030	240.00	次
检查费	十二指肠胃返流显像	230200031	240.00	次
检查费	胃排空试验	230200032	240.00	次
检查费	固体胃排空试验	230200032a	280.00	次
检查费	异位胃粘膜显像	230200033	220.00	次
检查费	消化道出血显像	230200034	240.00	小时
检查费	消化道出血1小时后延迟显像	230200034a	280.00	小时
检查费	肝胶体显像	230200035	200.00	三个体位



## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
检查费	肝胶体显像增加体位加收	230200035a	50.00	一个体位
检查费	肝血流显像	230200036	200.00	次
检查费	肝血池显像	230200037	240.00	二个时相
检查费	肝胆动态显像	230200038	240.00	小时
检查费	肝胆动态1小时后延迟显像	230200038a	280.00	小时
检查费	脾显像	230200039	180.00	次
检查费	胰腺显像	230200040	180.00	次
检查费	小肠功能显像	230200041	180.00	次
检查费	肠道蛋白丢失显像	230200042	180.00	次
检查费	肾上腺皮质显像	230200043	320.00	72小时
检查费	肾上腺皮质显像增加体位加收	230200043a	50.00	一个体位
检查费	肾上腺皮质延迟显像加收	230200043b	50.00	次
检查费	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像	230200044	350.00	72小时
检查费	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像增加体位加收	230200044a	50.00	一个体位
检查费	地塞米松抑制试验肾上腺皮质延迟显像加收	230200044b	50.00	次
检查费	肾动态显像	230200045	240.00	次
检查费	肾动态显像	230200045a	200.00	次
检查费	肾动态延迟显像	230200045b	280.00	次
检查费	肾动态显像+肾小球滤过率(GFR)测定	230200046	240.00	次
检查费	肾动态显像+肾有效血浆流量(ERPF)测定	230200047	240.00	次
检查费	介入肾动态显像	230200048	240.00	次
检查费	肾静态显像	230200049	200.00	二个体位
检查费	肾静态显像增加体位加收	230200049a	50.00	一个体位
检查费	膀胱输尿管返流显像	230200050	240.00	次
检查费	阴道尿道瘘显像	230200051	200.00	次
检查费	阴囊显像	230200052	240.00	次
检查费	局部骨显像	230200053	200.00	二个体位
检查费	局部骨显像增加体位加收	230200053a	50.00	一个体位
检查费	骨三相显像	230200054	280.00	次
检查费	骨密度测定	230200055	150.00	次

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
检查费	骨密度测定	230200055a	50.00	次
检查费	红细胞破坏部位测定	230200056	160.00	次
检查费	炎症局部显像	230200057	150.00	二个体位
检查费	炎症局部显像增加体位加收	230200057a	50.00	一个体位
检查费	炎症局部延迟显像加收	230200057b	50.00	次
检查费	亲肿瘤局部显像	230200058	200.00	一个体位
检查费	亲肿瘤局部显像增加体位加收	230200058a	50.00	一个体位
检查费	放射免疫显像	230200059	350.00	次
检查费	放射受体显像	230200060	350.00	次
检查费	脏器断层显像	230300001	240.00	次
检查费	脏器断层显像增加时相加收	230300001a	50.00	项
检查费	脏器断层透射显像衰减校正加收	230300001b	50.00	次
检查费	脏器融合断层显像	230300001c	800.00	次
检查费	全身显像	230300002	240.00	次
检查费	全身显像增加局部显像加收	230300002a	50.00	次
检查费	氟18-脱氧葡萄糖断层显像	230300003	380.00	次
检查费	肾上腺髓质断层显像	230300004	240.00	次
检查费	负荷心肌灌注断层显像	230300005	240.00	次
检查费	负荷心肌灌注断层显像(增加门控)	230300005a	260.00	次
检查费	脑血流断层显像	230400001	3200.00	次
检查费	脑代谢断层显像	230400002	3200.00	次
检查费	静息心肌灌注断层显像	230400003	3200.00	次
检查费	负荷心肌灌注断层显像	230400004	3600.00	次
检查费	心肌代谢断层显像	230400005	3200.00	次
检查费	心脏神经受体断层显像	230400006	3200.00	次
检查费	肿瘤全身断层显像	230400007	4500.00	次
检查费	肿瘤局部断层显像	230400008	3200.00	次
检查费	神经受体显像	230400009	3200.00	次
检查费	正电子发射计算机断层-X线计算机体层部位显像 (PET/CT)	230400010	4200.00	每个部位
检查费	正电子发射计算机断层-X线计算机体层全身显像 (PET/CT)	230400010a	5500.00	次

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
检查费	脑血流测定	230500001	100.00	次
检查费	甲状腺摄碘131试验	230500002	50.00	二次
检查费	甲状腺激素抑制试验	230500003	50.00	二次
检查费	过氯酸钾释放试验	230500004	50.00	二次
检查费	心功能测定	230500005	50.00	次
检查费	血容量测定	230500006	50.00	次
检查费	红细胞寿命测定	230500007	50.00	次
检查费	红细胞寿命测定	230500007a	380.00	次
检查费	肾图	230500008	60.00	次
检查费	介入肾图	230500009	70.00	次
检查费	肾图+肾小球滤过率测定	230500010	80.00	次
检查费	肾图+肾有效血浆流量测定	230500011	100.00	次
检查费	24小时尿碘131排泄试验	230500012	80.00	次
检查费	消化道动力测定	230500013	80.00	次
检查费	碳14呼气试验	230500014	80.00	次
检查费	TH糖蛋白（THP）检测	230500015	15.00	项
检查费	甘胆酸（CG）检测	230500016	15.00	项
治疗费	碘131-甲亢治疗	230600001	260.00	次
治疗费	碘131-功能自主性甲状腺瘤治疗	230600002	260.00	次
治疗费	碘131-甲状腺癌转移灶治疗	230600003	360.00	次
治疗费	碘131-肿瘤抗体放免治疗	230600004	400.00	次
治疗费	磷131-胶体腔内治疗	230600005	260.00	次
治疗费	磷32-血液病治疗	230600006	260.00	次
治疗费	磷32-微球介入治疗	230600007	260.00	次
治疗费	钇90-微球介入治疗	230600008	260.00	次
治疗费	锶89-骨转移瘤治疗	230600009	260.00	次
治疗费	钐153-EDTMP骨转移瘤治疗	230600010	260.00	次
治疗费	镥188-HEDP骨转移瘤治疗	230600011	260.00	次
治疗费	碘131-MIBG恶性肿瘤治疗	230600012	260.00	次
治疗费	核素组织间介入治疗	230600013	260.00	次

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
治疗费	核素血管内介入治疗	230600014	260.00	次
治疗费	锝99（云克）治疗	230600015	50.00	次
治疗费	锶90贴敷治疗	230600016	18.00	cm2
治疗费	组织间粒子植入术	230600017	135.00	每粒
治疗费	人工制定治疗计划(简单)	240100001	50.00	疗程
治疗费	人工制定治疗计划(复杂)	240100002	80.00	疗程
治疗费	计算机治疗计划系统(TPS)	240100003	250.00	疗程
治疗费	特定计算机治疗计划系统	240100004	400.00	疗程
治疗费	制定逆向调强计算机治疗计划系统	240100004a	1000.00	疗程
治疗费	修订逆向调强计算机治疗计划系统	240100004b	400.00	次
治疗费	二维剂量验证	240100006	200.00	次
治疗费	三维剂量验证	240100007	360.00	次
治疗费	二维实时显像监控	240100008	200.00	次
治疗费	三维实时显像监控	240100009	400.00	次
治疗费	呼吸门控	240100010	130.00	次
治疗费	简易定位	240200001	30.00	疗程
治疗费	专用X线机模拟定位	240200002	90.00	疗程
治疗费	专用X线机复杂模拟定位	240200003	260.00	疗程
治疗费	专用X线机修改定位、定位验证	240200003a	50.00	次
治疗费	CT模拟机三维定位	240200003b	480.00	次
治疗费	四维CT模拟机定位	240200003c	650.00	次
治疗费	CT模拟机校位	240200004	650.00	次
治疗费	深部X线照射	240300001	15.00	每照射野
治疗费	钴60外照射(固定照射)	240300002	20.00	每照射野
治疗费	钴60外照射(特殊照射)	240300003	20.00	每照射野
治疗费	直线加速器放疗(固定照射)	240300004	70.00	每照射野
治疗费	直线加速器放疗(特殊照射)	240300005	150.00	每照射野
治疗费	直线加速器适型治疗	240300006	180.00	每照射野
治疗费	X刀治疗	240300007	4800.00	次
治疗费	伽玛刀治疗	240300008	7600.00	次

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
治疗费	伽玛刀治疗加收	240300008a	1000.00	靶点
治疗费	立体定向自动定位(APS)伽玛刀治疗	240300008b	9000.00	次
治疗费	不规则野大面积照射	240300009	400.00	次
治疗费	半身照射	240300010	1200.00	次
治疗费	全身钴60照射	240300011	1200.00	次
治疗费	全身X线照射	240300012	1200.00	次
治疗费	全身电子线照射	240300013	1500.00	次
治疗费	术中放疗	240300014	4000.00	次
治疗费	适型调强放射治疗(IMRT)	240300015	300.00	每照射野
治疗费	快中子外照射	240300016	250.00	次
治疗费	浅表部位后装治疗	240400001	320.00	次
治疗费	腔内后装放疗	240400002	500.00	次
治疗费	组织间插置放疗	240400003	450.00	次
治疗费	手术置管放疗	240400004	500.00	次
治疗费	皮肤贴敷后装放疗	240400005	150.00	次
治疗费	血管内后装放疗	240400006	400.00	次
治疗费	快中子后装治疗(中子刀)	240400007	4200.00	次
治疗费	合金模具设计及制作	240500001	200.00	次
治疗费	填充模具设计及制作	240500002	150.00	次
治疗费	补偿物设计及制作	240500003	150.00	次
治疗费	面模设计及制作	240500004	280.00	次
治疗费	体模设计及制作	240500004a	560.00	次
治疗费	体架	240500005	500.00	次
治疗费	低氧放疗耐力测定	240600001	100.00	次
治疗费	深部热疗	240700001	800.00	次
治疗费	肿瘤全身深部热疗	240700001a	2900.00	次
治疗费	高强度超声聚焦刀治疗	240700002	12000.00	次
治疗费	高强度超声聚焦刀治疗	240700002a	7200.00	疗程
治疗费	体表肿瘤电化学治疗	240700003	2.00	库仑
治疗费	氩氦刀肿瘤治疗	240700004	3000.00	次

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	血红蛋白测定(Hb)	250101001	0.50	项
化验费	红细胞计数(RBC)	250101002	0.50	项
化验费	红细胞比积测定(HCT)	250101003	0.50	项
化验费	红细胞参数平均值测定	250101004	0.50	次
化验费	网织红细胞计数(Ret)	250101005a	1.50	项
化验费	网织红细胞计数(Ret)	250101005b	20.00	项
化验费	嗜碱性点彩红细胞计数	250101006	1.50	项
化验费	异常红细胞形态检查	250101007	4.50	项
化验费	红细胞沉降率测定(ESR)	250101008	8.50	项
化验费	白细胞计数(WBC)	250101009	0.50	项
化验费	白细胞分类计数(DC)	250101010	0.50	项
化验费	嗜酸性粒细胞直接计数	250101011	2.50	项
化验费	异常白细胞形态检查	250101012	6.00	项
化验费	浓缩血恶性组织细胞检查	250101013	4.50	项
化验费	血小板计数	250101014	0.50	项
化验费	血细胞分析+三分类	250101015a	8.50	项
化验费	血细胞分析+五分类	250101015b	18.00	项
化验费	出血时间测定(BT)	250101016	3.50	项
化验费	出血时间测定	250101017	10.00	项
化验费	凝血时间测定(CT)	250101018	4.50	项
化验费	红斑狼疮细胞检查(LEC)	250101019	8.50	项
化验费	血浆渗量试验	250101020	12.00	项
化验费	尿常规检查	250102001	5.00	次
化验费	尿酸碱度测定	250102002	1.00	项
化验费	尿比重测定	250102003	1.00	项
化验费	渗透压检查	250102004	7.00	项
化验费	尿蛋白定性	250102005	1.00	项
化验费	尿蛋白定量	250102006	4.50	项
化验费	尿本-周氏蛋白定性检查	250102007a	3.00	项
化验费	尿本-周氏蛋白定性检查	250102007b	13.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	尿肌红蛋白定性检查	250102008	8.50	项
化验费	尿血红蛋白定性检查	250102009	3.50	项
化验费	尿糖定性试验	250102010	2.00	项
化验费	尿糖定量测定	250102011	4.50	项
化验费	尿酮体定性试验	250102012	3.00	项
化验费	尿三胆检查	250102013	3.50	项
化验费	尿含铁血黄素定性试验	250102014	5.00	项
化验费	尿三氯化铁试验	250102015	7.00	项
化验费	尿乳糜定性检查	250102016	4.50	项
化验费	尿卟啉定性试验	250102017	5.00	项
化验费	尿黑色素测定	250102018	4.50	项
化验费	尿浓缩稀释试验	250102019	6.00	项
化验费	尿酚红排泄试验 (PSP)	250102020	3.00	项
化验费	尿妊娠试验	250102021	3.00	项
化验费	卵泡刺激素 (LH) 排卵预测	250102022	5.00	项
化验费	尿沉渣镜检	250102023	4.50	项
化验费	尿沉渣定量	250102024	18.00	项
化验费	尿沉渣定量	250102024a	10.00	项
化验费	尿液爱迪氏计数 (Addis)	250102025	3.50	项
化验费	尿三杯检查	250102026	8.50	项
化验费	一小时尿沉渣计数	250102027	3.00	项
化验费	一小时尿细胞排泄率	250102028	3.00	项
化验费	尿沉渣白细胞分类	250102029	3.00	项
化验费	尿十二小时E/C值测定	250102030	10.00	项
化验费	尿中病毒感染细胞检查	250102031	3.00	项
化验费	尿中包涵体检查	250102032	3.00	项
化验费	尿酸化功能测定	250102033	10.00	项
化验费	尿红细胞位相	250102034	10.00	项
化验费	尿液分析	250102035	8.00	次
化验费	尿液分析	250102035a	5.00	次

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	尿液半乳糖测定	250102036	21.00	次
化验费	尿碘测定	250102037	21.00	次
化验费	粪便常规	250103001	2.50	次
化验费	隐血试验(OB)	250103002	2.00	项
化验费	隐血试验(OB)	250103002a	4.00	项
化验费	粪胆素检查	250103003	1.50	项
化验费	粪便乳糖不耐受测定	250103004	1.50	项
化验费	粪苏丹III染色检查	250103005	3.00	项
化验费	胸腹水常规检查	250104001	6.00	次
化验费	胸腹水特殊检查	250104002	6.00	次
化验费	脑脊液常规检查(CSF)	250104003	6.00	次
化验费	精液常规检查	250104004	6.00	次
化验费	精液酸性磷酸酶测定	250104005	5.00	项
化验费	精液果糖测定	250104006	8.50	项
化验费	精液 $\alpha$ -葡萄糖苷酶测定	250104007	13.00	项
化验费	精子运动轨迹分析	250104008	10.00	项
化验费	精子顶体完整率检查	250104009	8.50	项
化验费	精子受精能力测定	250104010	6.00	项
化验费	精子结合抗体测定	250104011	8.50	项
化验费	精子畸形率测定	250104012	8.50	项
化验费	精子畸形染色形态分析	250104012a	60.00	项
化验费	前列腺液常规检查	250104013	4.50	项
化验费	阴道分泌物检查	250104014	4.50	次
化验费	羊水结晶检查	250104015	4.50	项
化验费	胃液常规检查	250104016	4.50	次
化验费	十二指肠引流液及胆汁检查	250104017	4.50	次
化验费	痰液常规检查	250104018	4.50	次
化验费	各种穿刺液常规检查	250104019	7.00	次
化验费	精子双链DNA检测	250104020	34.00	项
化验费	单细胞凝胶电泳检测体细胞DNA	250104021	43.00	项



## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	精子肿胀试验	250104022	34.00	项
化验费	精子顶体酶定量测定	250104023	130.00	项
化验费	细菌性阴道病快速检测	250104024	11.00	次
化验费	精子爬高试验	250104025	34.00	项
化验费	精浆弹性硬蛋白酶定量测定	250104027	72.00	项
化验费	精浆中性α-葡萄糖苷酶活性测定	250104029	68.00	项
化验费	精液白细胞过氧化物酶染色检查	250104030	60.00	项
化验费	精浆锌测定	250104031	60.00	项
化验费	精浆柠檬酸测定	250104032	68.00	项
化验费	精子膜表面抗体免疫珠实验	250104033	51.00	项
化验费	精液渗透压测定	250104036	14.00	项
化验费	骨髓涂片细胞学检验	250201001	40.00	次
化验费	骨髓有核细胞计数	250201002	10.00	项
化验费	骨髓巨核细胞计数	250201003	10.00	项
化验费	造血干细胞计数	250201004a	26.00	项
化验费	造血干细胞计数	250201004b	130.00	项
化验费	骨髓造血祖细胞培养	250201005	85.00	项
化验费	白血病免疫分型	250201006	75.00	项
化验费	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查	250201007	26.00	项
化验费	白血病抗原检测	250201008	30.00	项
化验费	白血病残留病灶检测	250201009	240.00	项
化验费	红细胞包涵体检查	250202001	4.50	项
化验费	血浆游离血红蛋白测定	250202002	13.00	项
化验费	血清结合珠蛋白测定(HP)	250202003	17.00	项
化验费	高铁血红素白蛋白过筛试验	250202004	4.50	项
化验费	红细胞自身溶血过筛试验	250202005	4.50	项
化验费	红细胞自身溶血及纠正试验	250202006	4.50	项
化验费	红细胞渗透脆性试验	250202007	8.50	项
化验费	红细胞孵育渗透脆性试验	250202008	8.50	项
化验费	热溶血试验	250202009	3.50	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	冷溶血试验	250202010	3.50	项
化验费	蔗糖溶血试验	250202011	3.50	项
化验费	血清酸化溶血试验(Ham)	250202012	3.50	项
化验费	酸化甘油溶血试验	250202013	5.00	项
化验费	微量补体溶血敏感试验	250202014	5.00	项
化验费	蛇毒因子溶血试验	250202015	10.00	项
化验费	高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT)	250202016	13.00	项
化验费	葡萄糖6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验	250202017	5.00	项
化验费	葡萄糖6—磷酸脱氢酶活性检测	250202018	13.00	项
化验费	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)	250202019	3.50	项
化验费	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测	250202020	21.00	项
化验费	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)	250202021	26.00	项
化验费	还原型血红蛋白溶解度测定	250202022	5.00	项
化验费	热盐水试验	250202023	3.50	项
化验费	红细胞滚动试验	250202024	3.50	项
化验费	红细胞镰变试验	250202025	3.50	项
化验费	血红蛋白电泳	250202026	20.00	项
化验费	血红蛋白A2测定(HbA2)	250202027	8.50	项
化验费	抗碱血红蛋白测定(HbF)	250202028	8.50	项
化验费	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验	250202029	8.50	项
化验费	血红蛋白H包涵体检测	250202030	7.00	项
化验费	不稳定血红蛋白测定	250202031	3.50	项
化验费	血红蛋白C试验	250202032	10.00	项
化验费	血红蛋白S溶解度试验	250202033	10.00	项
化验费	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	250202034	20.00	项
化验费	间接抗人球蛋白试验	250202035	20.00	项
化验费	红细胞电泳测定	250202036	20.00	项
化验费	红细胞膜蛋白电泳测定	250202037	13.00	项
化验费	肽链裂解试验	250202038	13.00	项
化验费	新生儿溶血症筛查	250202039	43.00	组

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	红细胞九分图分析	250202040	4.50	项
化验费	红细胞游离原卟啉测定	250202041	17.00	项
化验费	红细胞锌原卟啉测定 (zpp)	250202041a	8.50	项
化验费	磷酸葡萄糖异构酶 (GPI) 测定	250202042	85.00	项
化验费	血小板相关免疫球蛋白 (PAIg) 测定	250203001	26.00	项
化验费	血小板相关补体C3测定 (PAC3)	250203002	26.00	项
化验费	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	250203003	26.00	项
化验费	血小板纤维蛋白原受体检测 (FIBR)	250203004	30.00	项
化验费	血小板膜 $\alpha$ 颗粒膜蛋白140测定 (GMP-140)	250203005	30.00	项
化验费	毛细血管脆性试验	250203006	5.00	项
化验费	阿斯匹林耐量试验 (ATT)	250203007	13.00	项
化验费	血管性假性血友病因子 (VWF) 抗原测定	250203008	21.00	项
化验费	血浆内皮素测定 (ET)	250203009	43.00	项
化验费	血小板粘附功能测定 (PAdT)	250203010	17.00	项
化验费	血小板聚集功能测定 (PAgT)	250203011	17.00	项
化验费	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定	250203012	17.00	项
化验费	血小板第3因子有效性测定 (PF3)	250203013	17.00	项
化验费	血小板第4因子测定 (PF4)	250203014	17.00	项
化验费	血小板寿命测定	250203015	8.50	项
化验费	血小板钙流测定	250203016	8.50	项
化验费	血浆 $\beta$ - 血小板球蛋白测定	250203017	13.00	项
化验费	血块收缩试验	250203018	3.50	项
化验费	血浆血栓烷B2测定 (TXB2)	250203019	26.00	项
化验费	血浆凝血酶原时间测定 (PT)	250203020	15.00	项
化验费	复钙时间测定及其纠正试验	250203021	8.50	项
化验费	凝血酶原时间纠正试验	250203022	17.00	项
化验费	凝血酶原消耗及纠正试验	250203023	17.00	项
化验费	白陶土部分凝血活酶时间测定 (KPTT)	250203024	17.00	项
化验费	活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)	250203025	15.00	项
化验费	活化凝血时间测定 (ACT)	250203026	8.50	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	简易凝血活酶生成试验	250203027	50.00	项
化验费	血浆蝰蛇毒时间测定	250203028	13.00	项
化验费	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定	250203029	8.50	项
化验费	血浆纤维蛋白原测定	250203030	14.00	项
化验费	血浆凝血因子活性测定	250203031	51.00	项
化验费	血浆因子VIII抑制物定性测定	250203032	50.00	项
化验费	血浆因子VIII抑制物定量测定	250203033	80.00	项
化验费	血浆因子XIII缺乏筛选试验	250203034	19.00	项
化验费	凝血酶时间测定(TT)	250203035	14.00	项
化验费	甲苯胺蓝纠正试验	250203036	13.00	项
化验费	复钙交叉时间测定	250203037	13.00	项
化验费	瑞斯托霉素辅因子测定(VWF:ROOF)	250203038	17.00	项
化验费	优球蛋白溶解时间测定(ELT)	250203039	7.00	项
化验费	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)	250203040	7.00	项
化验费	连续血浆鱼精蛋白稀释试验	250203041	7.00	项
化验费	乙醇胶试验	250203042	4.50	项
化验费	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)	250203043	8.50	项
化验费	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)	250203044	8.50	项
化验费	血浆 $\alpha$ 2纤溶酶抑制物活性测定( $\alpha$ 2-PIA)	250203045	8.50	项
化验费	血浆 $\alpha$ 2纤溶酶抑制物抗原测定( $\alpha$ 2-PIAg)	250203046	8.50	项
化验费	血浆抗凝血酶III活性测定(AT-IIIa)	250203047	9.50	项
化验费	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-IIIaAg)	250203048	9.50	项
化验费	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)	250203049	9.50	项
化验费	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)	250203049a	150.00	次
化验费	血浆肝素含量测定	250203050	8.50	项
化验费	血浆蛋白C活性测定(PC)	250203051	43.00	项
化验费	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)	250203052	21.00	项
化验费	活化蛋白C抵抗试验(APCR)	250203053	21.00	项
化验费	血浆蛋白S测定(PS)	250203054	43.00	项
化验费	狼疮抗凝物质检测	250203055	20.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)	250203056	10.00	项
化验费	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)	250203057	10.00	项
化验费	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测	250203058	10.00	项
化验费	组织型纤溶酶原激活剂-抑制剂1复合体检测	250203058a	150.00	次
化验费	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测	250203059	10.00	项
化验费	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)	250203060	10.00	项
化验费	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)	250203061	10.00	项
化验费	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)	250203061a	150.00	次
化验费	血浆凝血酶原片段1+2检测(F 1+2)	250203062	10.00	项
化验费	血浆纤维蛋白肽B $\beta$ 1-42和BP15-42检测(FPB $\beta$ 1-42, BP15-42)	250203063	10.00	项
化验费	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)	250203064	10.00	项
化验费	血浆纤溶酶-抗纤溶酶III复合物测定(PAP)	250203064a	150.00	次
化验费	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)	250203065	26.00	项
化验费	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)	250203066	26.00	项
化验费	血浆D-二聚体定量检测	250203066a	60.00	项
化验费	$\alpha$ 2-巨球蛋白测定	250203067	26.00	项
化验费	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)	250203068	125.00	项
化验费	体外血栓形成试验	250203069	21.00	项
化验费	红细胞流变特性检测	250203070	30.00	次
化验费	全血粘度测定	250203071	5.00	项
化验费	血浆粘度测定	250203072	5.00	项
化验费	血小板ATP释放试验	250203073	26.00	项
化验费	纤维蛋白肽A检测	250203074	13.00	项
化验费	肝素辅因子II 活性测定	250203075	13.00	项
化验费	低分子肝素测定(LMWH)	250203076	13.00	项
化验费	血浆激肽释放酶原测定	250203077	13.00	项
化验费	血栓弹力图试验(TEG)	250203080	245.00	次
化验费	血清总蛋白测定	250301001	3.00	项
化验费	血清总蛋白测定	250301001a	6.00	项
化验费	血清白蛋白测定	250301002	3.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	血清白蛋白测定	250301002a	6.00	项
化验费	血清粘蛋白测定	250301003	4.50	项
化验费	血清蛋白电泳	250301004	15.00	项
化验费	血清蛋白电泳	250301004a	40.00	项
化验费	免疫固定电泳	250301005	180.00	项
化验费	血清前白蛋白测定	250301006	21.00	项
化验费	转铁蛋白测定	250301007	21.00	项
化验费	血清铁蛋白测定	250301008	30.00	项
化验费	可溶性转铁蛋白受体测定	250301009	8.50	项
化验费	可溶性转铁蛋白受体定量检测	250301009a	60.00	项
化验费	脑脊液总蛋白测定	250301010	4.50	项
化验费	脑脊液寡克隆电泳分析	250301011	180.00	项
化验费	脑脊液白蛋白测定	250301012	5.00	项
化验费	脑脊液白蛋白测定	250301012a	8.00	项
化验费	脑脊液IgG测定	250301013	17.00	项
化验费	$\beta$ 2微球蛋白测定	250301014	20.00	项
化验费	$\alpha$ 1抗胰蛋白酶测定	250301015	21.00	项
化验费	$\alpha$ 巨球蛋白测定	250301016	13.00	项
化验费	超敏C反应蛋白测定	250301017a	3.00	项
化验费	超敏C反应蛋白测定	250301017b	17.00	项
化验费	视黄醇结合蛋白测定	250301018	10.00	项
化验费	血清淀粉样蛋白测定(SAA)	250301019	8.50	项
化验费	血清淀粉样蛋白定量检测(SAA)	250301019a	77.00	项
化验费	$\beta$ 淀粉样蛋白测定(s100)	250301020	120.00	次
化验费	阿尔茨海默相关神经丝蛋白(AD7C-NTP)检测	250301021	320.00	次
化验费	葡萄糖测定	250302001a	4.50	次
化验费	葡萄糖测定	250302001b	7.00	次
化验费	血清果糖胺测定	250302002	8.50	项
化验费	糖化白蛋白(GA)测定	250302002a	51.00	项
化验费	糖化血红蛋白测定	250302003a	34.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	糖化血红蛋白测定	250302003b	68.00	项
化验费	全血半乳糖测定	250302004	8.50	项
化验费	血清果糖测定	250302005	8.50	项
化验费	木糖测定	250302006	13.00	项
化验费	血清唾液酸测定	250302007	7.00	项
化验费	血浆乳酸测定	250302008	13.00	项
化验费	全血丙酮酸测定	250302009	13.00	项
化验费	D-木糖耐量测定	250302010	21.00	项
化验费	总抗氧化状态 (TAS) 检测	250302011	50.00	次
化验费	血清总胆固醇测定	250303001	7.00	项
化验费	血清甘油三酯测定	250303002	7.00	项
化验费	血清磷脂测定	250303003	13.00	项
化验费	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	250303004	13.00	项
化验费	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	250303005	13.00	项
化验费	血清脂蛋白电泳分析	250303006	34.00	项
化验费	血清载脂蛋白A I 测定	250303007	13.00	项
化验费	血清载脂蛋白A II 测定	250303008	13.00	项
化验费	血清载脂蛋白B测定	250303009	13.00	项
化验费	血清载脂蛋白C II 测定	250303010	17.00	项
化验费	血清载脂蛋白CIII测定	250303011	17.00	项
化验费	血清载脂蛋白E测定	250303012	17.00	项
化验费	血清载脂蛋白 $\alpha$ 测定	250303013	40.00	项
化验费	血清 $\beta$ -羟基丁酸测定	250303014	13.00	项
化验费	血游离脂肪酸测定	250303015	8.50	项
化验费	甘油测定	250303016	8.50	项
化验费	载脂蛋白E基因分型	250303017	8.50	项
化验费	钾测定	250304001	4.50	项
化验费	钾测定	250304001a	6.00	项
化验费	钠测定	250304002	4.50	项
化验费	钠测定	250304002a	6.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	氯测定	250304003	4.50	项
化验费	氯测定	250304003a	6.00	项
化验费	钙测定	250304004	4.50	项
化验费	钙测定	250304004a	6.00	项
化验费	无机磷测定	250304005	6.00	项
化验费	镁测定	250304006	6.00	项
化验费	铁测定	250304007	6.00	项
化验费	血清总铁结合力测定	250304008	38.00	项
化验费	全血铅测定	250304009	17.00	项
化验费	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定	250304010	5.00	项
化验费	血一氧化碳分析	250304011	5.00	项
化验费	血一氧化氮分析	250304012	20.00	项
化验费	微量元素测定	250304013	6.00	项
化验费	微量元素测定	250304013a	17.00	项
化验费	血清总胆红素测定	250305001	4.50	项
化验费	血清总胆红素测定	250305001a	6.00	项
化验费	血清直接胆红素测定	250305002	4.50	项
化验费	血清间接胆红素测定	250305003	4.50	项
化验费	血清 $\delta$ -胆红素测定	250305004	8.50	项
化验费	血清 $\delta$ -胆红素测定	250305004a	15.00	项
化验费	血清总胆汁酸测定	250305005	15.00	项
化验费	血浆氨测定	250305006	26.00	项
化验费	血清丙氨酸氨基转移酶测定	250305007	3.50	项
化验费	血清丙氨酸氨基转移酶测定	250305007a	6.00	项
化验费	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	250305008	4.50	项
化验费	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	250305008a	6.00	项
化验费	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定	250305009	3.50	项
化验费	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定	250305009a	6.00	项
化验费	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶同工酶电泳	250305010	30.00	项
化验费	血清碱性磷酸酶测定	250305011	3.50	项



## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	血清碱性磷酸酶测定	250305011a	6.00	项
化验费	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析	250305012	30.00	项
化验费	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	250305013	21.00	项
化验费	血清胆碱脂酶测定	250305014	10.00	项
化验费	血清单胺氧化酶测定	250305015	8.50	项
化验费	血清5'核苷酸酶测定	250305016	7.00	项
化验费	血清 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶测定	250305017	13.00	项
化验费	血清IV型胶原测定	250305018	34.00	项
化验费	血清III型胶原测定	250305019	34.00	项
化验费	血清层粘连蛋白测定	250305020	34.00	项
化验费	血清纤维连接蛋白测定	250305021	7.00	项
化验费	血清透明质酸酶测定	250305022	34.00	项
化验费	腺苷脱氨酶测定	250305023	10.00	项
化验费	血清亮氨酸氨基肽酶测定	250305024	4.50	项
化验费	胆酸测定	250305025	5.00	项
化验费	人基质金属蛋白酶抑制因子--I测定	250305026	43.00	项
化验费	血清非结合胆红素测定	250305027	8.50	项
化验费	转化生长因子 $\alpha$ -- $\beta$ 测定	250305028	43.00	项
化验费	谷氨酰转肽酶测定	250305029	7.00	项
化验费	线粒体型天门冬氨酸转氨酶同工酶测定	250305030	21.00	项
化验费	人III型前胶原肽(PIIP)测定	250305031	34.00	项
化验费	谷胱苷肽还原酶测定	250305032	25.00	项
化验费	总I型胶原氨基端延长肽(Total-P1NP)测定	250305033	160.00	次
化验费	血清 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶同工酶II检测	250305034	180.00	次
化验费	血清肌酸激酶测定	250306001	7.00	项
化验费	血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定	250306002	20.00	项
化验费	血清肌酸激酶-MB同工酶质量测定	250306003	30.00	项
化验费	血清肌酸激酶同工酶电泳分析	250306004	80.00	项
化验费	乳酸脱氢酶测定	250306005	7.00	项
化验费	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析	250306006	30.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	血清 $\alpha$ 羟基丁酸脱氢酶测定	250306007	8.50	项
化验费	血清肌钙蛋白T测定	250306008	115.00	项
化验费	血清肌钙蛋白I测定	250306009	115.00	项
化验费	心脏型脂肪酸结合蛋白检测	250306009a	160.00	项
化验费	血清肌红蛋白测定	250306010	45.00	项
化验费	血同型半胱氨酸测定	250306011	100.00	项
化验费	乳酸脱氢酶同工酶-I测定	250306012	8.50	项
化验费	谷氨酸脱氢酶测定	250306013	15.00	项
化验费	B型尿钠肽检测 (BNP)	250306014	200.00	项
化验费	B型尿钠肽检测 (BNP)	250306014a	230.00	项
化验费	心肌损伤检测	250306014b	230.00	项
化验费	B型前脑尿钠肽检测 (Pro-BNP)	250306015	200.00	项
化验费	脂蛋白相关磷脂酶A2 (LP-PLA2) 测定	250306016	300.00	项
化验费	缺血修饰白蛋白测定	250306017	43.00	次
化验费	尿素测定	250307001	5.00	项
化验费	尿素测定	250307001a	8.00	项
化验费	肌酐测定	250307002	5.00	项
化验费	肌酐测定	250307002a	8.00	项
化验费	内生肌酐清除率试验	250307003	13.00	项
化验费	指甲肌酐测定	250307004	21.00	项
化验费	血清尿酸测定	250307005	5.00	项
化验费	血清尿酸测定	250307005a	7.00	项
化验费	尿微量白蛋白测定	250307006	17.00	项
化验费	尿转铁蛋白测定	250307007	17.00	项
化验费	尿 $\alpha$ 1微量球蛋白测定	250307008	25.00	项
化验费	尿蛋白电泳分析	250307010	150.00	项
化验费	尿N-酰- $\beta$ -D-氨基葡萄糖苷酶测定	250307011	8.50	项
化验费	尿 $\beta$ -D-半乳糖苷酶测定	250307012	8.50	项
化验费	尿 $\gamma$ -谷氨酰转移酶测定	250307013	7.00	项
化验费	尿丙氨酰氨基肽酶	250307014	7.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	尿亮氨酰氨基肽酶	250307015	7.00	项
化验费	尿碱性磷酸酶测定	250307016	5.00	项
化验费	尿浓缩试验	250307017	4.50	项
化验费	酸负荷试验	250307018	4.50	项
化验费	碱负荷试验	250307019	4.50	项
化验费	尿碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定	250307020	7.00	项
化验费	尿氨测定	250307021	8.50	项
化验费	尿可滴定酸测定	250307022	7.00	项
化验费	尿结石成份分析	250307023	43.00	项
化验费	尿尿酸测定	250307024	5.00	项
化验费	尿草酸测定	250307025	5.00	项
化验费	尿透明质酸酶测定	250307026	13.00	项
化验费	超氧化物歧化酶(SOD)测定	250307027	13.00	项
化验费	超氧化物歧化酶(SOD)测定	250307027a	34.00	项
化验费	血清胱抑素(Cystatin C)测定	250307028	38.00	项
化验费	血α <sub>1</sub> -微球蛋白测定	250307030	17.00	项
化验费	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定	250307031	85.00	次
化验费	血清酸性磷酸酶测定	250308001	7.00	项
化验费	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	250308002	8.50	项
化验费	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定	250308003	8.50	项
化验费	淀粉酶测定	250308004	13.00	项
化验费	血清淀粉酶同工酶电泳	250308005	30.00	项
化验费	血清脂肪酶测定	250308006	13.00	项
化验费	血清血管紧张转化酶测定	250308007	21.00	项
化验费	血清骨钙素测定	250308008	13.00	项
化验费	醛缩酶测定	250308009	8.50	项
化验费	甘氨酸脯氨酸二肽氨基肽酶测定	250308010	8.50	项
化验费	胰蛋白酶原-II测定	250308011	34.00	项
化验费	25羟维生素D测定	250309001	13.00	项
化验费	1, 25双羟维生素D测定	250309002	13.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	叶酸测定	250309003	13.00	项
化验费	叶酸测定	250309003a	50.00	项
化验费	血清维生素测定	250309004	30.00	每种维生素
化验费	血清维生素定量测定	250309004a	77.00	项
化验费	血清药物浓度测定	250309005	30.00	每种药物
化验费	全血中环孢素药物浓度测定	250309005a	240.00	次
化验费	血清药物浓度测定	250309005b	120.00	次
化验费	各类滥用药物筛查	250309006	30.00	每种药物
化验费	血清各类氨基酸测定	250309007	21.00	每种氨基酸
化验费	血清乙醇测定	250309008	13.00	项
化验费	化学药物用药指导基因检测	250309010	330.00	每个位点
化验费	血清促甲状腺激素测定	250310001	18.00	项
化验费	血清促甲状腺激素测定	250310001a	40.00	项
化验费	血清泌乳素测定	250310002	18.00	项
化验费	血清泌乳素测定	250310002a	40.00	项
化验费	血清生长激素测定	250310003	18.00	项
化验费	血清生长激素测定	250310003a	40.00	项
化验费	血清促卵泡刺激素测定	250310004	18.00	项
化验费	血清促卵泡刺激素测定	250310004a	40.00	项
化验费	血清促黄体生成素测定	250310005	18.00	项
化验费	血清促黄体生成素测定	250310005a	40.00	项
化验费	血清促肾上腺皮质激素测定	250310006	40.00	项
化验费	血清促肾上腺皮质激素测定	250310006a	51.00	项
化验费	抗利尿激素测定	250310007	20.00	项
化验费	抗利尿激素测定	250310007a	30.00	项
化验费	降钙素测定	250310008	18.00	项
化验费	降钙素测定	250310008a	30.00	项
化验费	甲状旁腺激素测定	250310009	70.00	项
化验费	血清甲状腺素(T4)测定	250310010	10.00	项
化验费	血清甲状腺素(T4)测定	250310010a	40.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定	250310011	10.00	项
化验费	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定	250310011a	40.00	项
化验费	血清反T3测定	250310012	18.00	项
化验费	血清反T3测定	250310012a	40.00	项
化验费	血清游离甲状腺素(FT4)测定	250310013	18.00	项
化验费	血清游离甲状腺素(FT4)测定	250310013a	40.00	项
化验费	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定	250310014	18.00	项
化验费	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定	250310014a	40.00	项
化验费	血清T3摄取实验	250310015	15.00	项
化验费	血清T3摄取实验	250310015a	30.00	项
化验费	血清甲状腺结合球蛋白测定	250310016	10.00	项
化验费	促甲状腺素受体抗体测定	250310017	60.00	项
化验费	血浆皮质醇测定	250310018	18.00	项
化验费	24小时尿游离皮质醇测定	250310019	30.00	项
化验费	尿17-羟皮质类固醇测定	250310020	64.00	项
化验费	尿17-酮类固醇测定	250310021	64.00	项
化验费	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	250310022	43.00	项
化验费	醛固酮测定	250310023	21.00	项
化验费	尿儿茶酚胺测定	250310024	38.00	项
化验费	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	250310025	38.00	项
化验费	血浆肾素活性测定	250310026	30.00	项
化验费	血管紧张素 I 测定	250310027	21.00	项
化验费	血管紧张素 II 测定	250310028	21.00	项
化验费	促红细胞生成素测定	250310029	26.00	项
化验费	睾酮测定	250310030	21.00	项
化验费	睾酮测定	250310030a	34.00	项
化验费	血游离睾酮测定	250310030b	13.00	项
化验费	血清双氢睾酮测定	250310031	21.00	项
化验费	血清双氢睾酮测定	250310031a	34.00	项
化验费	雄烯二酮测定	250310032	21.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	雄烯二酮测定	250310032a	34.00	项
化验费	17 $\alpha$ 羟孕酮测定	250310033	21.00	项
化验费	17 $\alpha$ 羟孕酮测定	250310033a	34.00	项
化验费	雌酮测定	250310034	21.00	项
化验费	雌酮测定	250310034a	34.00	项
化验费	雌三醇测定	250310035	21.00	项
化验费	雌三醇测定	250310035a	34.00	项
化验费	雌二醇测定	250310036	21.00	项
化验费	雌二醇测定	250310036a	34.00	项
化验费	孕酮测定	250310037	21.00	项
化验费	孕酮测定	250310037a	34.00	项
化验费	血清人绒毛膜促性腺激素测定	250310038	21.00	项
化验费	血清人绒毛膜促性腺激素测定	250310038a	34.00	项
化验费	血清胰岛素测定	250310039	30.00	项
化验费	血清胰高血糖素测定	250310040	30.00	项
化验费	血清C肽测定	250310041	21.00	项
化验费	C肽兴奋试验	250310042	60.00	项
化验费	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	250310043	21.00	项
化验费	胃泌素测定	250310044	21.00	项
化验费	胃泌素-17检测	250310044a	85.00	次
化验费	血浆前列腺素(PG)测定	250310045	43.00	项
化验费	血浆6-酮前列腺素F1 $\alpha$ 测定	250310046	43.00	项
化验费	肾上腺素测定	250310047	26.00	项
化验费	去甲肾上腺素测定	250310048	43.00	项
化验费	胆囊收缩素测定	250310049	26.00	项
化验费	心纳素测定	250310050	26.00	项
化验费	尿生长激素测定	250310053	26.00	项
化验费	降钙素原检测	250310054	150.00	项
化验费	甾体激素受体测定	250310056	34.00	项
化验费	甲状腺球蛋白(TG)测定	250310062	45.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	胰岛素样生长因子-1测定	250310063	75.00	次
化验费	胰岛素样生长因子结合蛋白-3测定	250310064	65.00	次
化验费	血清N-端骨钙素测定	250311005	77.00	项
化验费	血清β-胶原降解产物测定	250311006	75.00	项
化验费	T淋巴细胞转化试验	250401001	17.00	项
化验费	T淋巴细胞花环试验	250401002	17.00	项
化验费	红细胞花环试验	250401003	8.50	项
化验费	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)	250401004	13.00	项
化验费	中性粒细胞趋化功能试验	250401005	13.00	项
化验费	硝基四氮唑蓝还原试验	250401006	13.00	项
化验费	白细胞粘附抑制试验	250401007	13.00	项
化验费	白细胞杀菌功能试验	250401008	13.00	项
化验费	白细胞吞噬功能试验	250401009	13.00	项
化验费	巨噬细胞吞噬功能试验	250401010	13.00	项
化验费	自然杀伤淋巴细胞功能试验	250401011	30.00	项
化验费	抗体依赖性细胞毒性试验	250401012	17.00	项
化验费	干扰素测定	250401013	60.00	项
化验费	各种白介素测定	250401014	43.00	项
化验费	溶菌酶测定	250401015	11.00	项
化验费	抗淋巴细胞抗体试验	250401016	13.00	项
化验费	肥大细胞脱颗粒试验	250401017	13.00	项
化验费	B因子测定	250401018	21.00	项
化验费	总补体测定(CH50)	250401019	13.00	项
化验费	单项补体测定	250401020	24.00	项
化验费	补体1抑制因子测定	250401021	21.00	项
化验费	C3裂解产物测定(C3SP)	250401022	17.00	项
化验费	免疫球蛋白定量测定	250401023	17.00	项
化验费	免疫球蛋白定量测定	250401023a	8.50	项
化验费	免疫球蛋白亚类定量测定	250401023b	68.00	项
化验费	冷球蛋白测定	250401024	25.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	C-反应蛋白测定(CRP)	250401025	10.00	项
化验费	纤维结合蛋白测定(Fn)	250401026	21.00	项
化验费	胎儿纤维连接蛋白测定 (FFN)	250401026a	150.00	项
化验费	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC, λ-LC)	250401027	17.00	项
化验费	铜蓝蛋白测定	250401028	24.00	项
化验费	淋巴细胞免疫分析	250401029	65.00	项
化验费	活化淋巴细胞测定	250401030	65.00	项
化验费	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测	250401031	65.00	每个抗原
化验费	淋巴细胞亚群绝对计数	250401031a	85.00	项
化验费	淋巴细胞亚群相对计数	250401031b	65.00	项
化验费	淋巴细胞亚类检测	250401031c	65.00	项
化验费	血管内皮生长因子检测	250401036	260.00	次
化验费	免疫球蛋白游离轻链测定	250401037	240.00	次
化验费	血清胎盘生长因子检测	250401038	230.00	次
化验费	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)	250402001	17.00	项
化验费	抗核抗体测定(ANA)	250402002	21.00	项
化验费	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	250402003	17.00	项
化验费	抗单链DNA测定	250402004	51.00	项
化验费	抗中性粒细胞胞浆抗体测定 (ANCA)	250402005	20.00	项
化验费	抗中性粒细胞组织蛋白酶G抗体检测	250402005a	40.00	次
化验费	抗双链DNA测定(抗dsDNA)	250402006	21.00	项
化验费	抗线粒体抗体测定(AMA)	250402007	21.00	项
化验费	抗线粒体抗体分型 (M2, M4, M9)	250402007a	77.00	次
化验费	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)	250402008	21.00	项
化验费	抗核糖体抗体测定	250402009	21.00	项
化验费	抗核糖核蛋白抗体测定	250402010	21.00	项
化验费	抗染色体抗体测定	250402011	21.00	项
化验费	抗血液细胞抗体测定	250402012	21.00	项
化验费	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定	250402013	21.00	项
化验费	抗组织细胞抗体测定	250402014	21.00	项



## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	抗心肌抗体测定 (AHA)	250402015	12.00	项
化验费	抗心磷脂抗体测定 (ACA)	250402016	26.00	项
化验费	抗甲状腺球蛋白抗体测定 (TGAb)	250402017	17.00	项
化验费	抗甲状腺球蛋白抗体检测 (TGAb)	250402017a	34.00	项
化验费	抗甲状腺微粒体抗体测定 (TMAb)	250402018	17.00	项
化验费	抗甲状腺过氧化物酶抗体检测 (TPOAb)	250402018a	21.00	项
化验费	抗甲状腺过氧化物酶抗体检测 (TPOAb)	250402018b	43.00	项
化验费	抗肾小球基底膜抗体测定	250402019	35.00	项
化验费	抗脑组织抗体测定	250402020	17.00	项
化验费	抗腮腺管抗体测定	250402021	17.00	项
化验费	抗卵巢抗体测定	250402022	34.00	项
化验费	抗子宫内膜抗体测定 (EMAb)	250402023	34.00	项
化验费	抗精子抗体测定	250402024	26.00	项
化验费	抗硬皮病抗体测定	250402025	26.00	项
化验费	抗胰岛素抗体测定	250402026	26.00	项
化验费	抗胰岛素受体抗体测定	250402027	26.00	项
化验费	抗乙酰胆碱受体抗体测定	250402028	30.00	项
化验费	抗磷壁酸抗体测定	250402029	13.00	项
化验费	抗鞘磷脂抗体测定	250402030	13.00	项
化验费	抗白蛋白抗体测定	250402031	21.00	项
化验费	抗补体抗体测定	250402032	17.00	项
化验费	抗载脂蛋白抗体测定	250402033	17.00	项
化验费	抗内因子抗体测定	250402034	21.00	项
化验费	抗内因子抗体测定	250402034a	43.00	项
化验费	类风湿因子 (RF) 测定	250402035	4.50	项
化验费	类风湿因子 (RF) 测定	250402035a	26.00	项
化验费	抗增殖细胞核抗原抗体 (抗PCNA) 测定	250402036	13.00	项
化验费	分泌型免疫球蛋白A测定	250402037	15.00	项
化验费	抗角蛋白抗体 (AKA) 测定	250402038	64.00	项
化验费	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体 (SLA/LP) 测定	250402039	64.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定	250402040	64.00	项
化验费	抗透明带抗体(AZP)检测	250402041	43.00	项
化验费	抗平滑肌抗体检测	250402042	64.00	项
化验费	亚甲基四氢叶酸还原酶核酸检测	250402043	77.00	项
化验费	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)检测	250402044	90.00	项
化验费	抗核周因子抗体(APF)测定	250402045	47.00	项
化验费	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)	250402046	34.00	项
化验费	抗RA33抗体测定	250402047	55.00	项
化验费	抗DNA酶B抗体测定	250402048	51.00	项
化验费	抗组蛋白抗体(AHA)测定	250402049	38.00	项
化验费	抗Sa抗体测定	250402050	51.00	项
化验费	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定	250402052	55.00	项
化验费	抗α胞衬蛋白抗体测定	250402053	55.00	项
化验费	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定	250402054	51.00	项
化验费	抗β2-糖蛋白1抗体测定	250402056	60.00	项
化验费	抗核小体抗体测定(AnuA)	250402057	38.00	项
化验费	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	250403001	8.50	项
化验费	甲型肝炎抗体定量测定(Anti-HAV)	250403001a	38.00	项
化验费	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)	250403002	21.00	项
化验费	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)	250403002a	38.00	项
化验费	乙型肝炎DNA测定	250403003	34.00	项
化验费	乙型肝炎DNA定量测定	250403003a	85.00	项
化验费	高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测	250403003b	400.00	次
化验费	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	250403004	4.00	项
化验费	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	250403004a	20.00	项
化验费	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	250403004b	15.00	项
化验费	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)	250403005	4.00	项
化验费	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)	250403005a	30.00	项
化验费	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)	250403005b	15.00	项
化验费	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)	250403006	4.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)	250403006a	30.00	项
化验费	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)	250403006b	15.00	项
化验费	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)	250403007	4.00	项
化验费	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)	250403007a	30.00	项
化验费	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)	250403007b	15.00	项
化验费	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)	250403008	4.00	项
化验费	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)	250403009	4.00	项
化验费	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)	250403009a	30.00	项
化验费	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)	250403009b	15.00	项
化验费	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)	250403010	8.00	项
化验费	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)	250403010a	30.00	项
化验费	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)	250403010b	15.00	项
化验费	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定	250403011	17.00	项
化验费	乙型肝炎病毒大蛋白抗原测定	250403011a	34.00	项
化验费	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定	250403012	17.00	项
化验费	丙型肝炎RNA测定	250403013	43.00	项
化验费	丙型肝炎RNA定量测定	250403013a	85.00	项
化验费	高敏丙型肝炎病毒核糖核酸定量检测	250403013b	400.00	次
化验费	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)	250403014	20.00	项
化验费	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)	250403014a	60.00	项
化验费	丙型肝炎核心抗原测定	250403014b	47.00	项
化验费	丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)	250403015	21.00	项
化验费	丁型肝炎抗原测定(HDVAg)	250403016	17.00	项
化验费	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)	250403017	51.00	项
化验费	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)	250403018	43.00	项
化验费	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	250403019	20.00	项
化验费	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	250403019a	50.00	项
化验费	弓形体抗体测定	250403020	21.00	项
化验费	风疹病毒抗体测定	250403021	26.00	项
化验费	巨细胞病毒抗体测定	250403022	17.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	巨细胞病毒PP65抗原测定	250403022a	85.00	次
化验费	单纯疱疹病毒抗体测定	250403023	26.00	项
化验费	单纯疱疹病毒抗体测定	250403024	21.00	项
化验费	EB病毒抗体测定	250403025	34.00	项
化验费	呼吸道合胞病毒抗体测定	250403026	26.00	项
化验费	呼吸道合胞病毒抗原测定	250403027	21.00	项
化验费	副流感病毒抗体测定	250403028	30.00	项
化验费	天疱疮抗体测定	250403029	68.00	项
化验费	水痘一带状疱疹病毒抗体测定	250403030	43.00	项
化验费	腺病毒抗体测定	250403031	30.00	项
化验费	人轮状病毒抗原测定	250403032	26.00	项
化验费	流行性出血热病毒抗体测定	250403033	13.00	项
化验费	流行性出血热病毒抗体测定	250403033a	24.00	项
化验费	狂犬病毒抗体测定	250403034	26.00	项
化验费	病毒血清学试验	250403035	26.00	项
化验费	嗜异性凝集试验	250403036	13.00	项
化验费	冷凝集试验	250403037	10.00	项
化验费	肥达氏反应	250403038	10.00	项
化验费	外斐氏反应	250403039	10.00	项
化验费	斑疹伤寒抗体测定	250403040	10.00	项
化验费	布氏杆菌凝集试验	250403041	10.00	项
化验费	细菌抗体测定	250403042	34.00	项
化验费	幽门螺杆菌抗体测定	250403042a	43.00	次
化验费	抗链球菌溶血素O测定(ASO)	250403043	4.50	项
化验费	抗链球菌溶血素O定量测定(ASO)	250403043a	26.00	项
化验费	抗链球菌透明质酸酶试验	250403044	43.00	项
化验费	鼠疫血清学试验	250403045	17.00	项
化验费	芽生菌血清学试验	250403046	17.00	项
化验费	耶尔森氏菌血清学试验	250403047	17.00	项
化验费	组织胞浆菌血清学试验	250403048	17.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	野兔热血清学试验	250403049	17.00	项
化验费	肺炎支原体血清学试验	250403050	26.00	项
化验费	沙眼衣原体肺炎血清学试验	250403051	51.00	项
化验费	立克次体血清学试验	250403052	17.00	项
化验费	梅毒螺旋体特异抗体测定	250403053	20.00	项
化验费	梅毒螺旋体特异抗体测定	250403053a	50.00	项
化验费	快速血浆反应素试验(RPR)	250403054	13.00	项
化验费	不加热血清反应素试验	250403055	21.00	项
化验费	钩端螺旋体病血清学试验	250403056	17.00	项
化验费	密螺旋体颗粒凝集(TPPA)试验	250403056a	38.00	次
化验费	莱姆氏螺旋体抗体测定	250403057	68.00	项
化验费	念珠菌病血清学试验	250403058	21.00	项
化验费	曲霉菌血清学试验	250403059	21.00	项
化验费	新型隐球菌荚膜抗原测定	250403060	30.00	项
化验费	孢子丝菌血清学试验	250403061	17.00	项
化验费	球孢子菌血清学试验	250403062	17.00	项
化验费	猪囊尾蚴抗原和抗体测定	250403063	34.00	项
化验费	肺吸虫抗原和抗体测定	250403064	17.00	项
化验费	各类病原体DNA测定	250403065	51.00	项
化验费	各类病原体DNA定量检测	250403065a	85.00	次
化验费	丙型肝炎病毒基因HCV分型	250403066	255.00	项
化验费	乙型肝炎病毒聚合物基因YMDD变异测定	250403067	155.00	项
化验费	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测	250403068	330.00	项
化验费	单纯疱疹病毒抗原测定	250403070	60.00	项
化验费	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定	250403071	85.00	次
化验费	乙型肝炎病毒(HBV)基因分型	250403072	170.00	项
化验费	TT病毒抗体检测	250403074	43.00	项
化验费	肺炎衣原体抗体检测	250403076	30.00	项
化验费	13碳尿素呼气试验	250403079	135.00	次
化验费	埃可病毒抗体检测	250403082	43.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	甲型流感病毒抗原检测	250403083	43.00	次
化验费	人免疫缺陷病毒（HIV）抗原抗体联合检测	250403084	90.00	项
化验费	结核感染T细胞检测	250403085	425.00	次
化验费	病原体核糖核酸恒温扩增定性检测	250403086	170.00	项
化验费	分枝杆菌菌种基因鉴定	250403087	470.00	次
化验费	EB病毒Rta蛋白抗体检测	250403088	90.00	次
化验费	结核/非结核分枝杆菌核酸检测	250403089	235.00	次
化验费	高敏人类免疫缺陷病毒-核糖核酸扩增定量检测	250403090	800.00	次
化验费	癌胚抗原测定(CEA)	250404001	15.00	项
化验费	癌胚抗原测定(CEA)	250404001a	45.00	项
化验费	甲胎蛋白测定(AFP)	250404002	15.00	项
化验费	甲胎蛋白测定(AFP)	250404002a	45.00	项
化验费	副蛋白免疫学检查	250404003	34.00	项
化验费	碱性胎儿蛋白测定(BFP)	250404004	45.00	项
化验费	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	250404005	26.00	项
化验费	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	250404005a	55.00	项
化验费	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	250404006	26.00	项
化验费	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	250404006a	55.00	项
化验费	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定	250404007	15.00	项
化验费	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)	250404008	26.00	项
化验费	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)	250404008a	55.00	项
化验费	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	250404009	26.00	项
化验费	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	250404009a	55.00	项
化验费	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	250404010	26.00	项
化验费	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	250404010a	55.00	项
化验费	糖类抗原测定	250404011	26.00	每种抗原
化验费	糖类抗原测定	250404011a	55.00	每种抗原
化验费	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	250404012	26.00	项
化验费	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	250404012a	51.00	项
化验费	肿瘤坏死因子测定(TNF)	250404013	43.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	肿瘤相关抗原测定	250404014	50.00	项
化验费	铁蛋白测定	250404015	50.00	项
化验费	显形胶质蛋白(AP)测定	250404016	50.00	项
化验费	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定	250404017	50.00	项
化验费	触珠蛋白测定	250404018	17.00	项
化验费	酸性糖蛋白测定	250404019	17.00	项
化验费	细菌抗原分析	250404020	17.00	项
化验费	I型胶原吡啶交联终肽测定(ICTP)	250404021	51.00	次
化验费	胃蛋白酶原I	250404022	51.00	次
化验费	胃蛋白酶原II	250404023	51.00	次
化验费	组织多肽特异抗原(TPS)测定	250404024	51.00	次
化验费	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	250404025	51.00	次
化验费	糖缺失性转铁蛋白(CDT)	250404026	51.00	次
化验费	甲胎蛋白异质体测定	250404027	130.00	项
化验费	胸苷激酶1(TK1)测定	250404031	240.00	项
化验费	高尔基体蛋白73(GP73)测定	250404032	85.00	项
化验费	人附睾分泌蛋白(HE4)测定	250404033	80.00	次
化验费	异常糖链糖蛋白(TAP)测定	250404034	350.00	次
化验费	血清HER-2/neu测定	250404035	260.00	次
化验费	总IgE测定	250405001	17.00	项
化验费	总IgE测定	250405001a	60.00	项
化验费	吸入物变应原筛查	250405002	17.00	项
化验费	吸入物变应原筛查	250405002a	68.00	项
化验费	食入物变应原筛查	250405003	26.00	项
化验费	食入物变应原筛查	250405003a	68.00	项
化验费	特殊变应原(多价变应原)筛查	250405004	26.00	项
化验费	特殊变应原(多价变应原)筛查	250405004a	68.00	项
化验费	专项变应原(单价变应原)筛查	250405005	26.00	项
化验费	专项变应原(单价变应原)筛查	250405005a	68.00	项
化验费	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定	250405006	60.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	循环免疫复合物（CIC）测定	250405007	36.00	项
化验费	病原微生物二代测序	250406001	100.00	次
化验费	呼吸道多种病原体核酸组合检测	250406002	100.00	次
化验费	新型冠状病毒核酸检测	LS0001	80.00	次
化验费	新型冠状病毒抗体检测	LS0002	25.00	次
化验费	新型冠状病毒抗体检测（IgM, IgG）	LS000201	35.00	次
化验费	新型冠状病毒核酸检测	LS0003	80.00	次
化验费	新型冠状病毒核酸检测（5混1）	LS000301	30.00	人次
化验费	新型冠状病毒核酸检测（10混1）	LS000302	15.00	人次
化验费	一般细菌涂片检查	250501001	5.00	项
化验费	结核菌涂片检查	250501002	5.00	项
化验费	结核菌素试验（PPD）	250501002a	10.00	项
化验费	浓缩集菌抗酸菌检测	250501003	10.00	项
化验费	特殊细菌涂片检查	250501004	6.00	每种细菌
化验费	麻风菌镜检	250501005	13.00	每个取材部位
化验费	梅毒螺旋体镜检	250501006	43.00	项
化验费	艰难梭菌检查	250501007	68.00	项
化验费	艰难梭菌检查	250501007a	120.00	项
化验费	耐甲氧西林葡萄球菌检测（MRSA、MRS）	250501008	26.00	项
化验费	一般细菌培养及鉴定	250501009	26.00	项
化验费	一般细菌培养及鉴定	250501009a	125.00	项
化验费	尿培养加菌落计数	250501010	26.00	项
化验费	血培养及鉴定	250501011	60.00	项
化验费	血培养及鉴定	250501011a	125.00	项
化验费	厌氧菌培养及鉴定	250501012	60.00	项
化验费	厌氧菌培养及鉴定	250501012a	125.00	项
化验费	结核菌培养	250501013	43.00	项
化验费	淋球菌培养	250501014	43.00	项
化验费	白喉棒状杆菌培养及鉴定	250501015	34.00	项
化验费	百日咳杆菌培养	250501016	26.00	项



## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	嗜血杆菌培养	250501017	26.00	项
化验费	霍乱弧菌培养	250501018	34.00	项
化验费	副溶血弧菌培养	250501019	26.00	项
化验费	L型菌培养	250501020	43.00	项
化验费	空肠弯曲菌培养	250501021	43.00	项
化验费	幽门螺杆菌培养及鉴定	250501022	51.00	项
化验费	幽门螺杆菌抗原检测	250501022a	50.00	次
化验费	军团菌培养	250501023	43.00	项
化验费	0—157大肠埃希菌培养及鉴定	250501024	34.00	项
化验费	沙门菌、志贺菌培养及鉴定	250501025	34.00	项
化验费	真菌涂片检查	250501026	8.50	项
化验费	真菌培养及鉴定	250501027	34.00	项
化验费	念珠菌镜检	250501028	7.00	每个取材部位
化验费	念珠菌培养	250501029	34.00	每个取材部位
化验费	念珠菌系统鉴定	250501030	43.00	项
化验费	衣原体检查	250501031	30.00	项
化验费	衣原体培养	250501032	68.00	每个取材部位
化验费	支原体培养	250501033	60.00	项
化验费	支原体培养及药敏	250501034	85.00	项
化验费	轮状病毒检测	250501035	26.00	项
化验费	其它病毒的血清学诊断	250501036	34.00	每种病毒
化验费	真菌D-葡聚糖检测	250501038	110.00	项
化验费	半乳甘露聚糖检测	250501038a	180.00	次
化验费	细菌性阴道病唾液酸酶测定	250501039	50.00	项
化验费	滴虫培养	250501040	20.00	项
化验费	非无菌体液分枝杆菌快速培养	250501041	140.00	次
化验费	常规药敏定性试验	250502001	2.00	项
化验费	常规药敏定量试验(MIC)	250502002	50.00	项
化验费	真菌药敏试验	250502003	43.00	项
化验费	结核菌药敏试验	250502004	4.00	每种药物

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	结核菌药敏试验	250502004a	130.00	每种药物
化验费	结核分枝杆菌多种耐药基因检测	250502004b	470.00	次
化验费	厌氧菌药敏试验	250502005	34.00	项
化验费	血清杀菌水平测定	250502006	13.00	项
化验费	联合药物敏感试验	250502007	43.00	项
化验费	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定	250502008	34.00	项
化验费	体液抗生素浓度测定	250502009	34.00	项
化验费	肿瘤细胞化疗药物敏感试验	250502010	34.00	组
化验费	组织培养肿瘤药物药敏试验	250502010a	230.00	每种药物
化验费	肠毒素检测	250503001	17.00	项
化验费	细菌毒素测定	250503002	17.00	项
化验费	病原体乳胶凝集试验快速检测	250503003	21.00	项
化验费	B族链球菌检测	250503003a	100.00	次
化验费	细菌分型	250503004	26.00	项
化验费	内毒素鲎定性试验	250503005	26.00	项
化验费	内毒素鲎定量测定	250503006	38.00	项
化验费	O-129试验	250503007	17.00	项
化验费	$\beta$ -内酰胺酶试验	250503008	13.00	项
化验费	超广谱 $\beta$ -内酰胺酶试验	250503009	13.00	项
化验费	耐万古霉素基因试验	250503010	17.00	每种基因
化验费	DNA探针技术查mecA基因	250503011	43.00	项
化验费	梅毒荧光抗体FTA-ABS测定	250503012	51.00	项
化验费	粪寄生虫镜检	250601001	3.50	次
化验费	粪寄生虫卵集卵镜检	250601002	3.50	次
化验费	粪寄生虫卵计数	250601003	3.50	次
化验费	寄生虫卵孵化试验	250601004	4.50	次
化验费	血液疟原虫检查	250601005	4.50	项
化验费	血液微丝蚴检查	250601006	3.50	项
化验费	血液回归热螺旋体检查	250601007	7.00	项
化验费	血液黑热病利-集氏体检查	250601008	7.00	项

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	血液弓形虫检查	250601009	7.00	项
化验费	各种寄生虫免疫学检查	250602001	26.00	项
化验费	外周血细胞染色体检查	250700001	85.00	项
化验费	G显带外周血细胞染色体检查	250700001a	270.00	项
化验费	脆性X染色体检查	250700002	34.00	项
化验费	血高分辨染色体检查	250700003	130.00	项
化验费	血姐妹染色体互换试验	250700004	68.00	项
化验费	脐血染色体检查	250700005	130.00	项
化验费	进行性肌营养不良基因分析	250700006	100.00	项
化验费	肝豆状核变性基因分析	250700007	100.00	项
化验费	血友病甲基因分析	250700008	100.00	项
化验费	脆X综合症基因诊断	250700009	85.00	项
化验费	唐氏综合症筛查	250700010	94.00	项
化验费	抑制素A检测	250700010a	90.00	次
化验费	性别基因(SRY)检测	250700011	470.00	项
化验费	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	250700012	43.00	项
化验费	骨髓染色体分析	250700013	85.00	项
化验费	培养细胞的染色体分析	250700014	130.00	项
化验费	苯丙氨酸测定(PKU)	250700015	26.00	项
化验费	Y染色体微缺失PCR检测	250700016	34.00	项
化验费	神经管畸形定量分析	250700017	68.00	次
化验费	羊水细胞培养及染色体分析	250700018	450.00	次
化验费	白血病融合基因分型	250700019	130.00	每种
化验费	遗传性耳聋基因检测	250700021	100.00	每个位点
化验费	高通量基因测序产前筛查与诊断	250700022	1500.00	次
化验费	ABO红细胞定型	260000001	5.00	次
化验费	ABO血型鉴定	260000002	8.00	次
化验费	卡式血型鉴定	260000002a	50.00	次
化验费	卡式血型复检	260000002b	40.00	项
化验费	ABO亚型鉴定	260000003	15.00	每个亚型

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
化验费	Rh血型鉴定	260000004	10.00	次
化验费	Rh血型其他抗原鉴定	260000005	20.00	每个抗原
化验费	特殊血型抗原鉴定	260000006	20.00	每个抗原
化验费	血型单特异性抗体鉴定	260000007	25.00	次
化验费	卡式血型抗体筛查	260000007a	35.00	次
化验费	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)	260000008	30.00	次
化验费	血型抗体特异性鉴定(放散试验)	260000009	25.00	次
化验费	血型抗体效价测定	260000010	35.00	每个抗体
化验费	盐水介质交叉配血	260000011	5.00	次
化验费	特殊介质交叉配血	260000012	20.00	每个方法
化验费	卡式交叉配血	260000012a	30.00	次
化验费	疑难交叉配血	260000013	30.00	次
化验费	唾液ABH血型物质测定	260000014	30.00	次
化验费	Rh阴性确诊试验	260000015	15.00	次
化验费	白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测	260000016	400.00	次
化验费	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测	260000017	400.00	次
化验费	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测	260000018	80.00	次
化验费	血小板交叉配合试验	260000019	100.00	次
化验费	淋巴细胞毒试验	260000020	80.00	次
化验费	群体反应抗体筛查试验	260000021a	700.00	次
化验费	群体反应抗体确定试验	260000021b	1950.00	次
化验费	人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型	260000022	650.00	组
化验费	人组织相容性抗原II类(HLA-II)分型	260000023	650.00	组
其他费用	储血费	260000024	8.00	袋
其他费用	全血	260000024a	246.00	200毫升
其他费用	血浆	260000025	0.71	1毫升
其他费用	红细胞悬液	260000026	236.00	单位
其他费用	Rh(-)去甘油红细胞	260000028	950.00	单位
其他费用	冷沉淀	260000029	168.00	2个单位
其他费用	浓缩血小板	260000030	131.00	单位

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
其他费用	洗涤红细胞悬液	260000031	266.00	单位
其他费用	去白单采血小板	260000032	1508.00	1治疗量
其他费用	手工分冰冻血浆	260000036	0.40	毫升
其他费用	血浆病毒灭活	260000037	0.60	1毫升
其他费用	机采粒细胞	260000038	1400.00	每治疗量
其他费用	Rh(-)红细胞	260000039	480.00	U
其他费用	少白细胞红细胞悬液	260000040	230.00	1个单位
其他费用	RH(-)单采血小板	260000041	2408.00	每治疗量
其他费用	手工分冰冻血浆	260000042	0.40	ml
检查费	尸检病理诊断	270100001	880.00	次
检查费	儿童及胎儿尸检病理诊断	270100002	560.00	次
检查费	尸体化学防腐处理	270100003	250.00	次
检查费	体液细胞学检查与诊断	270200001	56.00	例
检查费	拉网细胞学检查与诊断	270200002	44.00	例
检查费	细针穿刺细胞学检查与诊断	270200003	63.00	例
检查费	脱落细胞学检查与诊断	270200004	44.00	例
检查费	细胞学计数	270200005	30.00	例
检查费	穿刺组织活检检查与诊断	270300001	100.00	例
检查费	穿刺组织活检检查与诊断超过两个蜡块加收	270300001a	30.00	一个蜡块
检查费	内镜组织活检检查与诊断	270300002	100.00	例
检查费	内镜组织活检检查与诊断超过两个蜡块加收	270300002a	30.00	一个蜡块
检查费	局部切除组织活检检查与诊断	270300003	100.00	每个部位
检查费	局部切除组织活检检查与诊断超过两个蜡块加收	270300003a	30.00	一个蜡块
检查费	骨髓组织活检检查与诊断	270300004	125.00	例
检查费	手术标本检查与诊断	270300005	100.00	例
检查费	手术标本检查与诊断超过两个蜡块加收	270300005a	30.00	一个蜡块
检查费	截肢标本病理检查与诊断	270300006	150.00	例
检查费	截肢标本病理检查与诊断超过两个蜡块加收	270300006a	30.00	一个蜡块
检查费	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)	270300007	150.00	例
检查费	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)	270300008	150.00	例

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
检查费	颌骨样本及牙体牙周样本诊断	270300009	150.00	例
检查费	颌骨样本及牙体牙周样本诊断超过两个蜡块加收	270300009a	30.00	一个蜡块
检查费	全器官大切片检查与诊断	270300010	450.00	例
检查费	冰冻切片检查与诊断	270400001	325.00	例
检查费	特异性感染标本加收	270400001a	63.00	例
检查费	肿瘤组织阳离子测定	270400001b	280.00	例
检查费	快速石蜡切片检查与诊断	270400002	250.00	例
检查费	特异性感染标本加收	270400002a	63.00	例
检查费	特殊染色及酶组织化学染色诊断	270500001	50.00	标本、每种
检查费	免疫组织化学染色诊断	270500002	100.00	标本、每种
检查费	免疫组织化学染色诊断（全自动机器染色加收）	270500002a	60.00	标本、每种
检查费	免疫荧光染色诊断	270500003	100.00	标本、每种
检查费	普通透射电镜检查与诊断	270600001	275.00	每个标本
检查费	免疫电镜检查与诊断	270600002	350.00	每个标本
检查费	扫描电镜检查与诊断	270600003	300.00	每个标本
检查费	原位杂交技术	270700001	150.00	项
检查费	荧光免疫原位杂交技术（FISH）	270700001a	640.00	项
检查费	病理组织PCR基因重排技术	270700001b	1690.00	项
检查费	印迹杂交技术	270700002	150.00	项
检查费	脱氧核糖核酸（DNA）测序	270700003	150.00	项
检查费	肿瘤细胞脱氧核糖核酸（DNA）定量分析	270700003a	340.00	次
检查费	组织/细胞荧光定量脱氧核糖核酸（DNA）多聚酶链式反应检查诊断	270700004	1000.00	项
检查费	组织/细胞荧光定量核糖核酸（RNA）多聚酶链式反应检查诊断	270700005	1800.00	项
检查费	人类EML4-ALK融合基因蛋白伴随诊断	270700006	650.00	次
检查费	病理体视学检查与图像分析	270800001	80.00	次
检查费	宫颈细胞学计算机辅助诊断	270800002	60.00	次
检查费	液基薄层细胞制片术	270800004	160.00	次
检查费	病理大体标本摄影	270800005	40.00	每个标本
检查费	显微摄影术	270800006	15.00	每个视野
诊查费	疑难病理会诊	270800007	280.00	次

## 医疗服务项目价格公示

财务分类	项目名称	编码	单价	单位
诊查费	普通病理会诊	270800008	100.00	次



























































































位  
位

位











1染色  
1染色  
1染色  
1染色

