附件 2

内江市公立医疗机构单颗常规种植牙医疗服务价格项目清单表

内江市 调控目标 (元)	三级公立医疗机构		二级及以下医疗机构		内江市 调控总价(元)		三级公立医疗机构			二级及以下医疗机构		
	4200		3500				4074			3395		
费用类别	具体项目名称	对应省项目编码	三甲(元)	次数(次)	三乙(元)	次数(次)	二甲(元)	次数(次)	二乙(元)	次数(次)	二乙以下(元)	次数(次)
门诊诊查	挂号费	110100001	2	7	2	7	1	7	1	7	0.8	7
	副主任医师	110200002-1	4	7	4	7	3	7	3	7	2.4	7
	专家门诊诊查费(县级公立医院取消药药品加成后加收6元)	110200002-3	6	7	6	7	6	7	6	7	0	7
生化检验	全血细胞计数+五分类	250101015-3	14.5	1	13	1	12	1	11	1	10.2	1
	血浆凝血酶原时间测定(PT)	250203020	8	1	7	1	6.5	1	6	1	4.8	1
	血浆凝血酶原时间测定(PT) (仪器法加收)	250203020-1	3	1	4	1	3.5	1	4	1	3.2	1
	活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)	250203025	5	1	5	1	4.5	1	4	1	3.2	1
	活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)(仪器法加收)	250203025-1	8	1	7	1	6.5	1	6	1	4.8	1
	血浆纤维蛋白原测定	250203030	7	1	6	1	5.5	1	5	1	4	1
血浆纤维蛋白原测定(仪器法加收)	250203030-1	6	1	6	1	5.5	1	5	1	4	1	

凝血酶时间测定 (TT)	250203035	7	1	6	1	5.5	1	5	1	4	1
凝血酶时间测定 (TT) (仪器法加收)	250203035-1	6	1	6	1	5.5	1	5	1	4	1
糖化血红蛋白测定	250302003	34	1	34	1	28	1	28	1	23	1
乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)	250403004	9	1	8	1	7	1	6	1	4.8	1
乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg) (定量分析加收)	250403004-1	11	1	10	1	10	1	10	1	10.5	1
乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)	250403005	7	1	7	1	6	1	5	1	4	1
乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)(定量分析加收)	250403005-1	13	1	11	1	11	1	11	1	11	1
乙型肝炎 e 抗原测定 (HBeAg)	250403006	7	1	7	1	6	1	5	1	4	1
乙型肝炎 e 抗原测定 (HBeAg) (定量分析加收)	250403006-1	13	1	11	1	11	1	11	1	11	1
乙型肝炎 e 抗体测定 (Anti-HBe)	250403007	7	1	7	1	6	1	5	1	4	1
乙型肝炎 e 抗体测定 (Anti-HBe)(定量分析加收)	250403007-1	13	1	11	1	11	1	11	1	11	1
乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)	250403009	7	1	7	1	6	1	5	1	4	1
乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)(定量分析加收)	250403009-1	13	1	11	1	11	1	11	1	11	1
丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)	250403014	26	1	24	1	22	1	20	1	16	1
丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV) (化学发光法加收)	250403014-1	24	1	22	1	20	1	20	1	21.8	1

	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)	250403019	35	1	32	1	30	1	27	1	21.6	1
	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV) (化学发光法加收)	250403019-3	20	1	18	1	16	1	15	1	19.8	1
	梅毒螺旋体特异抗体测定	250403053	29	1	26	1	24	1	22	1	17.6	1
	梅毒螺旋体特异抗体测定 (化学发光法加收)	250403053-3	11	1	11	1	9	1	10	1	12.1	1
影像检查	X 线计算机体层 (CT) 成象	210300004	260	2	240	2	220	2	200	2	160	2
	数字化摄影 (DR)	210102015	69	1	64	1	58	1	53	1	42.4	1
种植体植入	局部浸润麻醉	330100001	46	2	42	2	39	2	35	2	28	2
	口腔局部冲洗上药	310510004	4	2	3.5	2	3	2	3	2	2.4	2
	小换药	120600004	10	2	9.5	2	9	2	8	2	6.4	2
	种植体植入费 (单颗)	330609014	1306	1	1306	1	1088	1	1088	1	1088	1
	种植体植入费 (单颗) 一期 和二期	330609014										
牙冠置入	种植牙冠修复植入费 (单颗)	310523008	980	1	980	1	816	1	816	1	816	1
扫描建模	医学 3D 建模 (口腔)	310510014	207	1	207	1	172	1	172	1	138	1
	医学 3D 模型打印 (口腔)	310510015	25	1	25	1	20	1	20	1	17	1
	医学 3D 导板打印 (口腔)	310510016	77	1	77	1	64	1	64	1	51	1
药品费用			100	1	100	1	100	1	100	1	100	1
医疗服务费用总和 (上述项目*数量之和)				3831.5		3750		3219		3148		2918

填表说明: 1. 非阴影区为填报区域;
2. 如有其他需要, 可填写对应备注栏信息。