

临医保联发〔2024〕41号

**临沧市医疗保障局 临沧市卫生健康委员会
关于调整临沧市公立医疗卫生机构“血栓
弹力图试验（TEG）”等医疗服务
项目价格的通知**

各县、自治县、区医疗保障局、卫生健康局，市医疗保险中心、市医保基金安全运行和监测评估中心，市本级公立医疗卫生机构：

按照国家医保局《关于开展医疗服务价格规范治理（第一批）的通知》（医保价采函〔2024〕217号）和《云南省医疗保障局

办公室关于转发开展医疗服务价格规范治理（第一批）文件的通知》要求，现就下调相关医疗服务项目价格有关事项通知如下：

一、下调临沧市公立医疗卫生机构“血栓弹力图试验（TEG）”和“B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定（双抗体免疫荧光法）”医疗服务项目最高限价，具体项目价格详见附件。

二、本通知自2024年10月31日24:00时起执行，此前价格政策与本通知不一致的，以本通知为准。

附件：血栓弹力图试验等医疗服务项目价格表

临沧市医疗保障局

临沧市卫生健康委员会

2024年10月28日

（此件公开发布）

附件

“血栓弹力图试验（TEG）”等医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	最高限价（元）			财务分类
							一类价	二类价	三类价	
1	250203080	血栓弹力图试验（TEG）			次		170.00	170.00	170.00	H
2	250306013a	B 型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定（双抗体免疫荧光法）			项		150.00	150.00	150.00	H

抄送：市人力资源社会保障局、市市场监管局。

临沧市医疗保障局办公室

2024 年 10 月 28 日印发
