

附件2

## 厦门市修订“红细胞寿命测定-呼气法”医疗服务价格项目表

序号	国家结算编码	项目代码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）			医保支付类型	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
1	002305000070 000- 230500007	230500007	红细胞寿命测定-呼气法			次		300	270	240	医保		