

附件

漳州市公立医疗机构血栓弹力试验（TEG）等医疗服务项目价格表

国家结算编码	项目代码	项目名称	项目内涵	除外内容	价格类型（政府指导价/市场调节价/待定）	计价单位	说明	市级价格（元）	县级价格（元）	基层价格（元）	国家归集口径	医保支付类型/医保支付类别	医保限定支付范围	先行自付比例
0025020308000 00-250203080	250203080	血栓弹力试验（TEG）	/	/	政府指导价	次		161	153	143	化验费	医保		10%
0025030200301 00-250302003	250302003	糖化血红蛋白测定	/	/	政府指导价	项		30	29	28	化验费	医保		
0025030601300 00-250310067	250310067	N端-B型钠尿肽前体（NT-ProBNP）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项		142	135	128	化验费	医保		10%