

附件2

龙岩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	三级	二级	一级	医保支付类型	医保限定支付范围	个人先行自付比例
1	002305000070 000- 230500007	230500007	红细胞寿命测定-呼气法			次		270	256	218	医保		