

特需医疗服务项目我院2024年第三批价格公示表

金额单位：元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	项目总价格	技术劳务服务费用	一次性耗材价格				备注
									国家医保医用耗材编码	一次性耗材名称	生产企业名称	价格	
1	D	310401002T	纯音听阈测定（特需）	含气导、骨导和必要的掩蔽。	次		140.29	140.29					
2	D	310401050ST	前庭诱发肌源性电位（特需）	含阈值及潜伏期。	次		332.84	332.84					
3	D	310401022T	平衡试验（特需）	指平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验。	次		70.18	70.18					
4	D	310401036T	电耳镜检查（特需）		次		14.56	14.56					
5	D	310402002T	前鼻镜检查（特需）		次		12.48	12.48					
6	D	310403012T	间接喉镜检查（特需）		次		10.4	10.4					
7	H	270700004S-1T1	组织切片基因检测-聚合酶链式反应(PCR)(肺癌)-EGFR/ALK/ROS1/KRAS/BRAF基因检测（特需）		次		6196	6196					
	H	270700004S-1T2	组织切片基因检测-聚合酶链式反应(PCR)(肠癌)-KRAS/NRAS/PIK3CA/BRAF基因检测（特需）		次		4534	4534					
	H	270700004S-1T3	组织切片基因检测-聚合酶链式反应(PCR)(甲状腺癌和黑色素瘤)-BRAF基因检测（特需）		次		472	472					

注：1. “项目内涵”应包括基本医疗服务的内涵、除外内容，“备注”中明确拓展的特需服务内容，实施一口价；

2.项目总价格的价格构成包括技术劳务服务和一次性耗材。其中：技术劳务服务价格包含医护人员劳务服务费用、分摊费用和基本物耗；“一次性耗材价格”是指诊疗过程中患者需要使用的主要一次性耗材，价格可以为价格区间，不包括基本物耗。同一特需项目医疗机构可根据不同技术或耗材制定不同档次的一口价，供患者选择。