

附件

漳州市公立医疗机构部分肝功生化类医疗服务项目价格表

金额：元

国家结算编码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市级价格	县级价格	基层价格	说明	医保属性	个人先行自付比例	医保支付范围
002503010060100-250301006	250301006	血清前白蛋白测定			项	9.1	8.2	7.4		医保		
002503050050200-250305005	250305005	血清总胆汁酸测定			项	14	12.6	11.3		医保		
002503050150000-250305015	250305015	血清单胺氧化酶测定			项	2.9	2.6	2.3		医保		
002503030010200-250303001	250303001	血清总胆固醇测定			项	4.3	3.9	3.5		医保		
002503030020200-250303002	250303002	血清甘油三酯测定			项	4.3	3.9	3.5		医保		
002503050010200-250305001	250305001	血清总胆红素测定			项	4.3	3.9	3.5		医保		
002503050020200-250305002	250305002	血清直接胆红素测定			项	4.3	3.9	3.5		医保		
002503050070200-250305007	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	4.3	3.9	3.5		医保		
002503050080300-250305008	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	4.3	3.9	3.5		医保		

国家结算编码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市级价格	县级价格	基层价格	说明	医保属性	个人先行自付比例	医保支付范围
002503050090300-250305009	250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			项	4.8	4.1	3.5		医保		
002503050110200-250305011	250305011	血清碱性磷酸酶测定			项	4.7	4.1	3.5		医保		
002503060050100-250306005	250306005	乳酸脱氢酶测定	血清、脑脊液及胸腹水标本分别参照执行		项	4.3	3.9	3.5		医保		