

附件

序号	项目编码	医保码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格					医疗服务项目医保支付标准							
						计价单位	计价说明	价格（元）			项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准（元）			备注	支付范围
								一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构				一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
1	TTJC0163	208576	血栓弹力图试验(TEG)			次	微量全血仪器法。	170	170	170	C	100%	次	0	0	0	微量全血仪器法。	
2	CEBD1000	212206	糖化血红蛋白(HbA1c)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。		项		30	30	30	A		项	30	30	30		
3	CESS1000	212213	B型钠尿肽(BNP)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。		项		180	180	180	A		项	180	180	180		

序号	项目编码	医保码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格			医疗服务项目医保支付标准									
						计价单位	计价说明	价格（元）			项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准（元）			备注	支付范围
								一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构				一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
4	CEST1000	212215	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。		项		150	150	150	C	100%	项	0	0	0		