

## 附件

韶关修订部分医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级医疗机构价格(元)	二级医疗机构价格(元)	一级及未定级医疗机构价格(元)
1	D	012301020010000	计算机体层成像(CT)平扫	通过计算机体层成像(CT)平扫, 实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	超过三个部位按三个部位收费单次检查有必要涉及多部位的, 三级医疗机构收费不超过659元, 二级医疗机构收费不超过593元, 一级医疗机构收费不超过527元; 急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的, 可据实计价收费。	219.45	197.51	175.56
2	D	012301020020000	计算机体层成像(CT)增强	通过计算机体层成像(CT)增强扫描, 对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1.同一部位平扫后立即行增强扫描的, 增强扫描按50%收取; 2.超过三个部位按三个部位收费单次检查有必要涉及多部位的, 三级医疗机构收费不超过870元, 二级医疗机构收费不超过783元, 一级医疗机构收费不超过696元; 急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的, 可据实计价收费。	289.75	260.78	231.8
3	D	012301020030000	计算机体层(CT)造影成像(血管)	通过CT增强扫描, 对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	血管	1.超过两根血管按两根血管收费; 2.同一次检查中不可收取血管的CT平扫或增强费用。	514.8	463.32	411.84
4	D	012301020040000	计算机体层(CT)灌注成像	通过连续CT扫描, 对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	脏器	同一次检查中不可收取同一脏器CT平扫或增强费用。	471.6	424.44	377.28
5	D	012301030010000	磁共振(MR)平扫	通过磁共振平扫, 实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	超过三个部位按三个部位收费单次检查有必要涉及多部位的, 三级医疗机构收费不超过1440元, 二级医疗机构收费不超过1296元, 一级医疗机构收费不超过1152元; 急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的, 可据实计价收费。	479.75	431.78	383.8

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级医疗机构价格(元)	二级医疗机构价格(元)	一级及未定级医疗机构价格(元)
6	D	012301030020000	磁共振（MR）增强	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	1.同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取；2. <u>超过二个部位按二个部位收费单次检查有必要涉及多部位的，三级医疗机构收费不超过1568元，二级医疗机构收费不超过1411元，一级医疗机构收费不超过1254元；急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的，可据实计价收费。</u>	522.5	470.25	418