附件

绍兴市部分医疗服务价格调整明细表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） | 备注 |
| 25031005700 | 胃泌素释放肽前体测定 |  |  | 项 | 50 |  |
| 25040400700 | 复合前列腺特异性原(CPSA)测定 |  |  | 项 | 30 |  |