

附件

自贡市“血栓弹力图试验（TEG）”等4项检查检验医疗服务 价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格（元）				
							三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
1	250203080	血栓弹力图试验（TEG）			次		162	148	135	122	107
2	250302003	糖化血红蛋白测定	指各种免疫学方法		项	糖化血红蛋白测定（色谱法）参照计费。	23	22	21	20	16
	250302003-1	糖化血红蛋白测定（色谱法）			项		23	22	21	20	16
3	250306012	B型钠尿肽（BNP）测定	化学发光法		项		171	157	143	128	114
4	250306013	B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定	化学发光法		项		143	131	119	107	95