

CT费	14×17吋 (CT)	张	20. 00	210202007	002101020070000-210202007	在用
放射费	14×17吋 (DR)	张	20. 00	210202007	002101020070000-210202007	在用
呼气试验费	14碳呼气试验	次	72. 00	230500014	002305000140000-230500014	在用
外送检验费	17 α 羟孕酮测定	项	18. 00	250310033	002503100330000-250310033	在用
外送检验费	17 α 羟孕酮测定 (化学发光法加收)	项	18. 00	250310033-1	002503100330100-250310033-1	在用
手术费	I ° 撕裂兰氏修复术	次	360. 00	330606014	003306060140000-330606014	在用
检查费	24小时动态胃酸监测	次	270. 00	310902002	003109020020000-310902002	在用
检验费	25羟维生素D测定	项	36. 00	250309001	002503090010000-250309001	在用
治疗费	808神经类型测验 (C类)	次	54. 00	311501003-17	003115010031700-311501003-17	在用
治疗费	808神经类型测验 (C类) (电脑自测加收)	次	27. 00	311501003-17-1	003115010030001-311501003-17-1	在用
放射费	8×10吋 (DR)	张	13. 00	210102002	002101020020000-210102002	在用
检验费	ABO血型鉴定	次	9. 00	260000002	002600000020000-260000002	在用
检验费	ABO血型鉴定 (卡式法加收)	次	35. 00	260000002-1	002600000020000-260000002-1	在用
治疗费	阿成贝切 (Achenbach) 儿童行为量表 (A类)	次	18. 00	311501001-25	003115010012500-311501001-25	在用
治疗费	阿成贝切 (Achenbach) 儿童行为量表 (A类) (电脑自测加收)	次	9. 00	311501001-25-1	003115010010001-311501001-25-1	在用
检验费	癌胚抗原测定 (CEA)	项	13. 50	250404001	002504040010000-250404001	在用
检验费	癌胚抗原测定 (CEA) (化学发光法加收)	项	32. 00	250404001-1	002504040010200-250404001-1	在用
治疗费	艾森贝格 (Asberg) 抗抑郁剂副反应量表 (A类)	次	18. 00	311501001-5	003115010010500-311501001-5	在用
治疗费	艾森贝格 (Asberg) 抗抑郁剂副反应量表 (A类) (电脑自测加收)	次	9. 00	311501001-5-1	003115010010001-311501001-5-1	在用
治疗费	艾森贝格行为量表 (A类) (电脑自测加收)	次	9. 00	311501001-15-1	003115010010001-311501001-15-1	在用
治疗费	艾森贝格行为量表 (A类)	次	18. 00	311501001-15	003115010011500-311501001-15	在用
治疗费	艾森克个性测验 (C类)	次	54. 00	311501003-13	003115010031300-311501003-13	在用
治疗费	艾森克个性测验 (C类) (电脑自测加收)	次	27. 00	311501003-13-1	003115010030001-311501003-13-1	在用
治疗费	艾森克人格测定 (少年版) (B类)	次	36. 00	311501002-10	003115010021000-311501002-10	在用
治疗费	艾森克人格测定 (少年版) (B类) (电脑自测加收)	次	18. 00	311501002-10-1	003115010020001-311501002-10-1	在用
治疗费	暗示治疗	次	30. 00	311503019	003115030190000-311503019	在用
中医治疗费	艾条灸治疗	次	28. 00	PBCB0101	004400000010100-PBCB0101	在用
治疗费	鼻部特殊治疗	次	76. 00	310402025	003104020250000-310402025	在用
其他费	补充打印胶片	张	12. 80	210500005	342105000050000-210500005	在用
麻醉费	不插管全身麻醉	2小时	260. 00	330100005-2	003301000050000-330100005-2	在用
治疗费	鼻窦冲洗	次	22. 00	310402015	003104020150000-310402015	在用
其他费	病毒灭活血浆	100ml	90. 00	510104004	005101040040000-510104004	在用
治疗费	本顿视觉保持测定 (B类) (电脑自测加收)	次	18. 00	311501002-15-1	003115010020001-311501002-15-1	在用
治疗费	本顿视觉保持测定 (B类)	次	36. 00	311501002-15	003115010021500-311501002-15	在用
检验费	病毒血清学试验	项	18. 00	250403035	002504030350000-250403035	在用
手术费	鼻窦异物取出术	次	540. 00	330602004	003306020040000-330602004	在用
治疗费	鼻窦压置换治疗	次	11. 00	310402019	003104020190000-310402019	在用
放射费	钡灌肠大肠造影	次	72. 00	210103017	002101030170000-210103017	在用
手术费	骺骨骨折切开复位内固定术	次	840. 00	331505019	003315050190000-331505019	在用
手术费	鼻骨骨折整复术	次	300. 00	330601002	003306010020000-330601002	在用
护理费	保护性隔离护理	日	27. 00	ACBD003	001201000060000-ACBD003	在用
手术费	拔甲治疗	每个	27. 00	311400022	003114000220000-311400022	在用
治疗费	布雷德 (Bleied) 痴呆评定量表 (B类)	次	36. 00	311501002-9	003115010020900-311501002-9	在用
治疗费	布雷德 (Bleied) 痴呆评定量表 (B类) (电脑自测加收)	次	18. 00	311501002-9-1	003115010020001-311501002-9-1	在用
手术费	鼻泪道再通术	次	300. 00	330402008	003304020080000-330402008	在用
手术费	鼻泪道再通术 (第二项手术加收 75%)	次	225. 00	330402008-1	003304020080000-330402008-1	在用
其他费	病历复印材料费 (第二份)	份	20. 00			在用
护理费	保留灌肠治疗	次	36. 00	ABGE0002	001215000010200-ABGE0002	在用
治疗费	暴露疗法和半暴露疗法	次	32. 00	311503006	003115030060000-311503006	在用
治疗费	不良修复体拆除	每牙	16. 00	310510005	003105100050000-310510005	在用
治疗费	冰帽降温	次	9. 00	ABLC0001	001211000020000-ABLC0001	在用
治疗费	鼻内镜手术后检查处理	次	54. 00	310402004	003104020040000-310402004	在用

手术费	鼻内筛窦开放手术	次	802.00	330602010	003306020100000-330602010	在用
手术费	白内障超声乳化摘除术	次	720.00	330406005	003304060050000-330406005	在用
手术费	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术	次	1032.00	330406010	003304060100000-330406010	在用
手术费	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术(第二项手术加收75%)	次	774.00	330406010-1	003304060100000-330406010-1	在用
治疗费	比奈智力测定(10岁以上)(C类)	次	54.00	311501003-18	003115010031800-311501003-18	在用
治疗费	比奈智力测定(10岁以上)(C类)(电脑自测加收)	次	27.00	311501003-18-1	003115010030001-311501003-18-1	在用
治疗费	比奈智力测定(10岁以下)(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-35-1	003115010010001-311501001-35-1	在用
治疗费	比奈智力测定(10岁以下)(A类)	次	18.00	311501001-35	003115010013500-311501001-35	在用
手术费	白内障囊膜切除术	次	540.00	330406002	003304060020000-330406002	在用
手术费	白内障囊内摘除术	次	540.00	330406003	003304060030000-330406003	在用
手术费	白内障囊外摘除+人工晶体植入术	次	1122.00	330406006	003304060060000-330406006	在用
手术费	白内障囊外摘除+人工晶体植入术(第二项手术加收75%)	次	841.50	330406006-1	003304060060000-330406006-1	在用
手术费	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术	次	1200.00	330406015	003304060150000-330406015	在用
手术费	白内障囊外摘除术	次	881.00	330406004	003304060040000-330406004	在用
手术费	包皮环切术	次	216.00	331204002	003312040020000-331204002	在用
手术费	包皮环切术(第二项手术加收75%)	次	162.00	331204002-1	003312040020000-331204002-1	在用
治疗费	鼻腔冲洗	次	11.00	310402012	003104020120000-310402012	在用
手术费	鼻腔泪囊吻合术	次	480.00	330402007	003304020070000-330402007	在用
检查费	鼻腔取活检术	次	32.00	310402013	003104020130000-310402013	在用
手术费	鼻前庭囊肿切除术	次	480.00	330601011	003306010110000-330601011	在用
手术费	鼻腔异物取出术	次	60.00	330601007	003306010070000-330601007	在用
治疗费	鼻腔粘连分离术	次	22.00	310402018	003104020180000-310402018	在用
治疗费	鼻饲	日	10.00	ABGB0001-2	001208000010000-ABGB0001-2	在用
治疗费	冰毯降温	次	18.00	ABLD0001	001211000020000-ABLD0001	在用
手术费	扁桃体切除术	次	481.00	330610001	003306100010000-330610001	在用
手术费	扁桃体切除术(第二项手术加收75%)	次	360.80	330610001-1	003306100010000-330610001-1	在用
手术费	扁桃体周围脓肿切开引流术	次	120.00	330610004	003306100040000-330610004	在用
手术费	鼻外伤清创缝合术	次	180.00	330601001	003306010010000-330601001	在用
检查费	白细胞趋化功能检查	次	18.00	310503001	003105030010000-310503001	在用
检验费	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)	项	23.00	250403014	002504030140000-250403014	在用
检验费	丙型肝炎RNA测定(全自动免疫定量分析加收)	项	54.00	250403013-1	002504030130000-250403013-1	在用
检验费	丙型肝炎RNA测定	项	54.00	250403013	002504030130000-250403013	在用
检验费	B型钠尿肽(BNP)	次	154.00	250306012	002503060120000-250306012	在用
手术费	鼻息肉摘除术	次	180.00	330601012	003306010120000-330601012	在用
手术费	鼻息肉摘除术(第三项及以上手术加收60%)	次	108.00	330601012-2	003306010120000-330601012-2	在用
手术费	鼻息肉摘除术(第二项手术加收75%)	次	135.00	330601012-1	003306010120000-330601012-1	在用
治疗费	鼻咽部活检术	次	54.00	310402016	003104020160000-310402016	在用
治疗费	拔牙创面搔刮术	每牙	24.00	330604007	003306040070000-330604007	在用
手术治疗费	半牙切除术	每牙	96.00	330604039	003306040390000-330604039	在用
治疗费	鼻异物取出	次	32.00	310402024	003104020240000-310402024	在用
手术费	鼻中隔矫正术	次	609.00	330601014	003306010140000-330601014	在用
手术费	鼻中隔矫正术(第三项及以上手术加收60%)	次	365.40	330601014-2	003306010140000-330601014-2	在用
手术费	鼻中隔矫正术(第二项手术加收75%)	次	456.80	330601014-1	003306010140000-330601014-1	在用
手术费	鼻中隔粘膜划痕术	次	120.00	330601013	003306010130000-330601013	在用
治疗费	标准化现状检查(B类)	次	36.00	311501002-8	003115010020800-311501002-8	在用
治疗费	标准化现状检查(B类)(电脑自测加收)	次	18.00	311501002-8-1	003115010020001-311501002-8-1	在用
检验费	B族链球菌检测	次	126.00	CJCR9000	002505030030000-CJCR9000	在用
治疗费	不自主运动评定量表(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-11-1	003115010010001-311501001-11-1	在用
治疗费	不自主运动评定量表(A类)	次	18.00	311501001-11	003115010011100-311501001-11	在用
检验费	CA-125抗原测定(化学发光法)	项	50.00	250404011-5-1	002504040110000-250404011-5	在用
检验费	CA-50抗原测定(化学发光法)	项	50.00	250404011-4-1	002504040110000-250404011-4	在用
检验费	CA15-3抗原测定(化学发光法)	项	50.00	250404011-6-1	002504040110000-250404011-6	在用

检验费	CA19—9抗原测定 (化学发光法)	项	50.00	250404011-8-1	002504040110000-250404011-8	在用
检验费	CA24—2抗原测定 (化学发光法)	项	50.00	250404011-9-1	002504040110000-250404011-9	在用
检验费	CA72—4抗原测定 (化学发光法)	项	50.00	250404011-10-1	002504040110000-250404011-10	在用
治疗费	拆除固定装置	每牙	11.00	310510011	003105100110000-310510011	在用
治疗费	催产素滴注引产术	次	119.00	311201055	003112010550000-311201055	在用
检验费	穿刺组织活检查与诊断	例	117.00	270300001	002703000010000-270300001	在用
护理费	冲动行为干预治疗	次	11.00	311503009	003115030090000-311503009	在用
手术费	残端修整术 (手指)	次	961.00	331513003-3	003315130030100-331513003-3	在用
检验费	雌二醇测定	项	18.00	250310036	002503100360000-250310036	在用
检验费	雌二醇测定 (化学发光法加收)	项	18.00	250310036-1	002503100360100-250310036-1	在用
检验费	C—反应蛋白测定 (CRP) (各种免疫学法加收)	项	9.00	250401025-1	002504010250100-250401025-1	在用
检验费	C—反应蛋白测定 (CRP)	项	9.00	250401025	002504010250000-250401025	在用
治疗费	迟发运动障碍评定量表 (A类)	次	18.00	311501001-12	003115010011200-311501001-12	在用
治疗费	迟发运动障碍评定量表 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-12-1	003115010010001-311501001-12-1	在用
治疗费	长谷川痴呆测验 (A类)	次	18.00	311501001-19	003115010011900-311501001-19	在用
治疗费	长谷川痴呆测验 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-19-1	003115010010001-311501001-19-1	在用
手术费	次广泛子宫切除术	次	1320.00	331303016	003313030160000-331303016	在用
检查费	错畸形初检	次	36.00	310507001	003105070010000-310507001	在用
检查费	常规面合像检查	每片	7.00	310501010	003105010100000-310501010	在用
治疗费	拆冠、桥	每牙	11.00	310519001	003105190010000-310519001	在用
治疗费	拆冠、桥 (铸造冠)	每牙	11.00	310519001-2	003105190010000-310519001-2	在用
检验费	常规药敏定量试验 (MIC)	每种药物	4.50	250502002	002505020020000-250502002	在用
手术费	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	次	960.00	331505006	003315050060000-331505006	在用
手术费	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术 (第二项手术加收75%)	次	720.00	331505006-1	003315050060000-331505006-1	在用
手术费	唇弓制备	每根	54.00	310505005	003105050050000-310505005	在用
磁共振费	磁共振平扫	每部位	316.00	210200001	002102000010000-210200001	在用
磁共振费	磁共振平扫 (超过1T加收)	每部位	63.20	210200001-18	002102000010000-210200001-18	在用
磁共振费	磁共振平扫 (平扫后马上做增强的)	每部位	178.00	210200001-15	002102000010000-210200001-15	在用
磁共振费	磁共振水成像 (MRCP, MRM, MRU)	每部位	356.00	210200006	002102000060000-210200006	在用
磁共振费	磁共振血管成像 (MRA)	每部位	356.00	210200005	002102000050000-210200005	在用
磁共振费	磁共振心脏功能检查	每部位	389.00	210200004	002102000040000-210200004	在用
磁共振费	磁共振功能检查 (对需要使用高压注射器增强扫描的, 双筒高压注射剂针筒)	次	140.00	210200004-8	002102000040000-210200004-8	在用
磁共振费	磁共振增强扫描	每部位	356.00	210200002	002102000020000-210200002	在用
磁共振费	磁共振增强扫描 (使用高压注射器增强扫描, 双筒高压注射剂针筒费用加收)	次	140.00	210200002-22	002102000020000-210200002-22	在用
磁共振费	磁共振增强扫描 (超过1T加收)	每部位	71.20	210200002-16	002102000020000-210200002-16	在用
检查费	错合畸形正中位检查	次	27.00	310507007	003105070070000-310507007	在用
手术费	唇畸形矫正术	次	600.00	330606009	003306060090000-330606009	在用
检验费	促甲状腺素受体抗体测定 (化学发光法加收)	项	18.00	250310017-1	002503100170100-250310017-1	在用
检验费	促甲状腺素受体抗体测定	项	18.00	250310017	002503100170000-250310017	在用
手术费	牙龈成形术	次	288.00	330606025	003306060250000-330606025	在用
治疗费	磁疗	每20分钟	10.00	340100019	003401000190000-340100019	在用
手术费	侧颅底切除术	次	1680.00	330611009	003306110090000-330611009	在用
检验费	超敏C反应蛋白测定	次	25.00	250301017	002503010170000-250301017	在用
治疗费	催眠感受性测定 (A类)	次	18.00	311501001-38	003115010013700-311501001-38	在用
治疗费	催眠感受性测定 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-38-1	003115010010001-311501001-38-1	在用
治疗费	催眠治疗	次	54.00	311503026	003115030260000-311503026	在用
手术费	处女膜切开术	次	300.00	331305014	003313050140000-331305014	在用
护理费	肠内营养灌注	次	30.00	ABGD0001	001208000020000-ABGD0001	在用
彩超费	床旁B超检查 (在相应B超检查收费基础上加收)	半小时	16.00	220201008	002202010080000-220201008	在用
手术费	肠切除术	次	660.00	331003007	003310030070000-331003007	在用
手术费	肠切除术 (第二项手术加收75%)	次	495.00	331003007-1	003310030070000-331003007-1	在用
手术费	肠切除术 (第三项及以上手术加收60%)	次	396.00	331003007-2	003310030070000-331003007-2	在用

检查费	产前检查	次	9.00	311201023	003112010230000-311201023	在用
手术费	唇缺损修复术	次	540.00	330606010	003306060100000-330606010	在用
治疗费	成人孤独症诊断量表 (ADI) (C类) (电脑自测加收)	次	27.00	311501003-6-1	003115010030001-311501003-6-1	在用
治疗费	成人孤独症诊断量表 (ADI) (C类)	次	54.00	311501003-6	0031150100300600-311501003-6	在用
治疗费	成人韦氏记忆测验 (C类) (电脑自测加收)	次	27.00	311501003-7-1	003115010030001-311501003-7-1	在用
治疗费	成人韦氏记忆测验 (C类)	次	54.00	311501003-7	0031150100300700-311501003-7	在用
检查费	醋酸白试验	次	13.50	311400012	003114000120000-311400012	在用
治疗费	超声波治疗 (单纯超声)	每10分钟	10.00	340100017-1	003401000170100-340100017-1	在用
彩超费	彩色多普勒超声常规检查	部位	81.00	220301001	002203010010000-220301001	在用
彩超费	彩色多普勒超声常规检查 (第二个部位起减半)	部位	40.50	220301001-1	002203010010000-220301001-1	在用
检查费	彩色多普勒超声检查 (孕妇建卡)	次	60.00			在用
胃镜费	彩色打印照片	片	8.00	220800002	002208000020000-220800002	在用
彩超费	超声计算机图文报告	次	8.00	220800008	002208000080000-220800008	在用
检查费	测色仪检查	次	9.00	310508002	003105080020000-310508002	在用
检查费	超声支气管镜检查	次	270.00	FJD01603	003106050020000-FJD01603	在用
检查费	超声支气管镜检查 (使用电子纤维内镜加收)	次	90.00	FJD01603-1	003106050020000-FJD01603-1	在用
治疗费	常识注意测验 (A类)	次	18.00	311501001-16	003115010011600-311501001-16	在用
治疗费	常识注意测验 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-16-1	003115010010001-311501001-16-1	在用
CT费	CTA	每部位	324.00	210300006c	002103000020000-210300006c	在用
CT费	CTA (双筒高压注射剂针筒费用加收)	次	140.00	210300006c-2	002103000020000-210300006c-2	在用
CT费	CTA (使用128层CT扫描加收)	每部位	162.00	210300006c-1	002103000020000-210300006c-1	在用
CT费	CT灌注扫描	每部位	324.00	210300006b	002103000020000-210300006b	在用
CT费	CT灌注扫描 (双筒高压注射剂针筒费用加收)	次	140.00	210300006b-2	002103000020000-210300006b-2	在用
CT费	CT灌注扫描 (使用128层CT扫描加收)	每部位	162.00	210300006b-1	002103000020000-210300006b-1	在用
手术费	充填式无张力疝修补术 (第二项手术加收75%)	单侧	450.00	331008003-1	003310080030000-331008003-1	在用
手术费	充填式无张力疝修补术	单侧	600.00	331008003	003310080030000-331008003	在用
治疗费	充填体抛光术	每牙	2.40	310511005	003105110050000-310511005	在用
CT费	CT心脏冠脉成像	次	365.00	210300006a	002103000040000-210300006a	在用
CT费	CT心脏冠脉成像 (双筒高压注射剂针筒费用加收)	次	140.00	210300006a-2	002103000040000-210300006a-2	在用
CT费	CT心脏冠脉成像 (使用128层CT扫描加收)	次	182.50	210300006a-1	002103000040000-210300006a-1	在用
CT费	CT诊断	每个部位	31.00	210300007	002103000050000-210300007	在用
治疗费	常温冬眠治疗监测	次	18.00	311503002	003115030020000-311503002	在用
手术费	C型臂术中透视	半小时	135.00	210101004	002101010040000-210101004	在用
治疗费	储血费	单位	8.00	150000001	003108000040000-150000001	在用
治疗费	持续关节腔冲洗	次	65.00	311300004	003113000040000-311300004	在用
治疗费	冲洗结膜囊	次	5.00	310300088	003103000880000-310300088	在用
护理费	持续膀胱冲洗	日	31.50	ABHB0002	001216000030000-ABHB0002	在用
检验费	出血时间测定 (BT)	项	1.00	250101016	002501010160000-250101016	在用
治疗费	错合畸形治疗设计	次	108.00	310507002	003105070020000-310507002	在用
护理费	擦浴降温	次	9.00	ABLA0001	001211000010000-ABLA0001	在用
检查费	纯音听阈测定	次	27.00	310401002	003104010020000-310401002	在用
治疗费	拆桩	每牙	11.00	310519002	003105190020000-310519002	在用
手术费	肠粘连松解术	次	720.00	331003008	003310030080000-331003008	在用
手术费	肠粘连松解术 (第二项手术加收75%)	次	540.00	331003008-1	003310030080000-331003008-1	在用
手术费	单瓣、二瓣后退唇裂修复术	次	540.00	330606018	003306060180000-330606018	在用
手术费	单侧不完全唇裂修复术	次	480.00	330606011	003306060110000-330606011	在用
治疗费	单侧唇腭裂序列正畸治疗	次	1620.00	310522021	003105220210000-310522021	在用
CT费	单次多层CT平扫 (大于等于16排加收)	每部位	24.30	210300001c-19	002103000010000-210300001c-19	在用
CT费	单次多层CT平扫	每部位	162.00	210300001c	002103000010000-210300001c	在用
CT费	单次多层CT平扫 (第二个部位起减半)	每部位	81.00	210300001c-18	002103000020000-210300002c-18	在用
CT费	单次多层CT增强	每部位	178.00	210300002c	002103000020000-210300002c	在用
CT费	单次多层CT增强 (大于等于16排第二个部位起减半)	每部位	102.40	210300002c-22	002103000020000-210300002c-22	在用

CT费	次多层CT增强(使用高压注射器增强时，单筒高压注射剂针筒费用加收	次	70.00	210300002c-33	002103000020000-210300002c-33	在用
CT费	单次多层CT增强(大于等于16排加收)	每部位	26.70	210300002c-21	002103000010000-210300001c-19	在用
CT费	单次多层CT增强(大于等于16排多期增强扫描第二期起减半)	每部位	102.40	210300002c-24	002103000020000-210300002c-24	在用
CT费	单次多层CT增强(大于等于16排平扫后马上做增强扫描)	每部位	102.40	210300002c-23	002103000020000-210300002c-23	在用
检验费	单纯疱疹病毒抗体测定(IgM)	项	16.00	250403024-2	002504030240200-250403024-2	在用
检验费	单纯疱疹病毒抗体测定(IgG)	项	16.00	250403024-1	002504030240100-250403024-1	在用
治疗费	多参数监护无抽搐电休克治疗	次	162.00	311503005	003115030050000-311503005	在用
手术费	单侧完全唇裂修复术	次	600.00	330606012	003306060120000-330606012	在用
手术费	带蒂皮瓣二期断蒂术	次	360.00	330606037	003306060370000-330606037	在用
治疗费	电动洗胃	次	45.00	ABGC0002	001210000010001-ABGC0002	在用
手术费	带蒂轴型皮瓣切取移植术	次	660.00	331604032	003316040320000-331604032	在用
检查费	电耳镜检查	次	5.40	310401036	003104010360000-310401036	在用
检验费	淀粉酶测定	项	9.00	250308004	002503080040000-250308004	在用
检验费	淀粉酶测定(干化学法加收)	项	9.00	250308004-4	002503080040100-250308004-4	在用
治疗费	丹佛小儿智能发育筛查表(A类)	次	18.00	311501001-34	003115010013400-311501001-34	在用
治疗费	丹佛小儿智能发育筛查表(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-34-1	003115010010001-311501001-34-1	在用
治疗费	调改义齿	次	16.00	310519006	003105190060000-310519006	在用
手术治疗费	单颌牙弓夹板拆除术	单颌	60.00	330608017	003306080170000-330608017	在用
手术费	带环制备	每个	32.00	310505004	003105050040000-310505004	在用
吸氧费	低流量吸氧	小时	2.00	120300002	001203000010100-120300002	在用
采血费	动脉采血	次	22.50	ABBA0001	001204000040100-ABBA0001	在用
检查费	动脉内压力监测	小时	14.00	310701025	003107010250000-310701025	在用
治疗费	调磨合垫	每次	16.00	310516003	003105160030000-310516003	在用
护理费	动脉置管护理	日	18.00	ACBG001	001201000130000-ACBG001	在用
护理费	导尿	次	27.00	ABHA0001	001216000010000-ABHA0001	在用
治疗费	盥洗冲洗	次	11.00	310401041	003104010410000-310401041	在用
手术费	胆囊切除术	次	1020.00	331006002	003310060020000-331006002	在用
手术费	胆囊切除术(第二项手术加收75%)	次	765.00	331006002-1	003310060020000-331006002-1	在用
手术费	多囊肾去顶减压术	单侧	721.00	331101015	003311010150000-331101015	在用
手术费	胆囊造瘘术	次	840.00	331006003	003310060030000-331006003	在用
治疗费	低频脉冲电治疗	次	10.00	340100009	003401000090000-340100009	在用
治疗费	短时记忆广度测定(A类)	次	18.00	311501001-28	003115010012800-311501001-28	在用
治疗费	短时记忆广度测定(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-28-1	003115010010001-311501001-28-1	在用
检查费	多通道常规心电图检查(床边心电图加收)	次	10.00	FKA03702-1	003107010010003-FKA03702-1	在用
检查费	多通道常规心电图检查	次	24.00	FKA03702	003107010010000-FKA03702	在用
接生费	单胎顺产接生	次	577.00	331400002	003314000020000-331400002	在用
心电图费	动态心电图	次	162.00	310701003	003107010030000-310701003	在用
检查费	动态心电图	次	162.00	310701003	003107010030000-310701003	在用
心电图费	动态心电图(12导加收)	次	120.00	310701003-1	003107010030000-310701003-1	在用
检查费	动态血压监测	次	162.00	310701021	003107010210000-310701021	在用
手术费	低位肛瘘切除术	次	360.00	331004021	003310040210000-331004021	在用
手术费	低位肛瘘切除术(第二项手术加收75%)	次	270.00	331004021-1	003310040210000-331004021-1	在用
检验费	单项补体测定	项	9.00	250401020	002504010200000-250401020	在用
检验费	单项补体测定(各种免疫学法加收)	项	9.00	250401020-9	002504010200100-250401020-9	在用
手术费	带血管游离骨移植颌骨重建术	次	540.00	330609006	003306090060000-330609006	在用
治疗费	弹性假牙龈	每牙	16.00	310519020	003105190200000-310519020	在用
治疗费	电休克治疗	次	27.00	311503004	003115030040000-311503004	在用
其他费	大型设备检查费用(磁共振平扫)	次	332.00			在用
其他费	大型设备检查费用(CT)	次	177.00			在用
手术费	导引法导尿术	次	45.00	ABHA0003	001216000010000-ABHA0003	在用
治疗费	调合	每牙	3.60	310510001	003105100010000-310510001	在用
手术费	大隐静脉高位结扎+剥脱术	单侧	1080.00	330804062	003308040620000-330804062	在用

手术费	胆总管探查T管引流术	次	1250.00	331006011	003310060110000-331006011	在用
治疗费	耳部特殊治疗	次	54.00	310401049	003104010490000-310401049	在用
检查费	耳鼻喉科器械损耗加收费	次	1.00	310400000-1	343104000000100-310400000-1	在用
手术费	腮部肿物局部扩大切除术	次	360.00	330605023	003306050230000-330605023	在用
手术费	二次剖宫产术	次	960.00	331400015	003314000150000-331400015	在用
手术费	耳道异物取出术	次	60.00	330501002	003305010020000-330501002	在用
手术费	腮帆缩短术	次	300.00	330606005	003306060050000-330606005	在用
手术费	腮弓成形术	次	240.00	330606004	003306060040000-330606004	在用
治疗费	腮护板导板矫治	件	86.00	310521001	003105210010000-310521001	在用
手术费	耳后骨膜下脓肿切开引流术	次	120.00	330503017	003305030170000-330503017	在用
护理费	二级护理	日	20.00	ACAB001	001201000040000-ACAB001	在用
护理费	二级护理(6岁以下儿童加收)	日	6.00	ACAB001-1	001201000040000-ACAB001-1	在用
治疗费	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	次	65.00	310401048	003104010480000-310401048	在用
手术费	耳廓软骨膜炎清创术	次	180.00	330501001	003305010010000-330501001	在用
手术费	耳廓软骨膜炎清创术(耳廓脓肿切排清创术)	次	180.00	330501001-3	003305010010100-330501001-3	在用
手术费	耳廓软骨膜炎清创术(第二项手术加收75%)	次	135.00	330501001-1	003305010010000-330501001-1	在用
手术费	耳廓软骨取骨术	次	320.00	330501020	003305010200000-330501020	在用
治疗费	腮裂术后语音训练治疗	次	33.00	310515007	003105150070000-310515007	在用
手术费	腮痿修补术	次	300.00	330606039	003306060390000-330606039	在用
手术费	耳颞部血管瘤切除术	次	540.00	330501004	003305010040000-330501004	在用
手术费	耳前瘻管感染切开引流术	次	120.00	330501009	003305010090000-330501009	在用
手术费	耳前瘻管切除术	次	240.00	330501006	003305010060000-330501006	在用
手术费	二期人工晶体植入术	次	480.00	330406009	003304060090000-330406009	在用
治疗费	儿童发育量表(PEP)(C类)	次	54.00	311501003-20	003115010032000-311501003-20	在用
治疗费	儿童发育量表(PEP)(C类)(电脑自测加收)	次	27.00	311501003-20-1	003115010030001-311501003-20-1	在用
治疗费	儿童孤独行为检查量表(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-23-1	003115010010001-311501001-23-1	在用
治疗费	儿童孤独行为检查量表(A类)	次	18.00	311501001-23	003115010012300-311501001-23	在用
治疗费	儿童内外控量表(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-22-1	003115010010001-311501001-22-1	在用
治疗费	儿童内外控量表(A类)	次	18.00	311501001-22	003115010012200-311501001-22	在用
治疗费	儿童前牙树脂冠修复	每牙	54.00	310512004	003105120040000-310512004	在用
检查费	耳显微镜检查	次	27.00	310401037	003104010370000-310401037	在用
检查费	耳纤维内镜检查	次	45.00	310401034	003104010340000-310401034	在用
检验费	恶性肿瘤特异生长因子测定	项	45.00	250404017	002504040170000-250404017	在用
检查费	腭咽闭合功能检查	次	72.00	310504004	003105040040000-310504004	在用
手术费	腭咽成形术	次	300.00	330606006	003306060060000-330606006	在用
治疗费	二氧化碳(CO2)激光治疗	每个皮损	22.00	311400033	003114000330000-311400033	在用
手术费	腭咽环扎腭裂修复术	次	600.00	330606019	003306060190000-330606019	在用
手术费	腭咽肌瓣成形术	次	600.00	330606021	003306060210000-330606021	在用
治疗费	耳药物烧灼	次	11.00	310401045	003104010450000-310401045	在用
中医治疗费	耳针治疗	次	25.00	PBCA0301	004300000120000-PBCA0301	在用
检验费	粪便常规检查	次	7.00	CCCA3000	002501030010000-CCCA3000	在用
诊察费	方便门诊诊察费	次	1.00	AAAA0005	001102000010400-AAAA0005	在用
手术费	腹壁切口疝修补术(腹白线疝修补)	次	780.00	331008005-3	003310080050100-331008005-3	在用
手术费	腹壁切口疝修补术(腹白线疝修补)(第三项及以上手术加收60%)	次	468.00	331008005-5	003310080050100-331008005-5	在用
手术费	腹壁切口疝修补术(腹白线疝修补)(第二项手术加收75%)	次	585.00	331008005-4	003310080050100-331008005-4	在用
检验费	肥达氏反应	项	9.00	250403038	002504030380000-250403038	在用
治疗费	氟防龋治疗	每牙	11.00	310510002	003105100020000-310510002	在用
手术费	腹股沟疝修补术	单侧	720.00	331008001	003310080010000-331008001	在用
手术费	腹股沟疝修补术(第二项手术加收75%)	单侧	540.00	331008001-1	003310080010000-331008001-1	在用
检查费	肺功能康复评定	次	30.00	340200018	003402000180000-340200018	在用
手术费	分根术	每牙	96.00	330604038	003306040380000-330604038	在用
手术费	附睾肿物切除术	次	360.00	331203001-3	003312030010100-331203001-3	在用

手术费	附睾肿物切除术(第二项手术加收75%)	次	270.00	331203001~4	003312030010100~331203001~4	在用
手术费	附睾肿物切除术(第三项手术加收60%)	次	216.00	331203001~5	003312030010100~331203001~5	在用
护理费	复合手法推拿治疗	次	25.00	PBDF0102	004500000090000~PBDF0102	在用
治疗费	复合性国际诊断问卷(CIDI)(C类)	次	54.00	311501003~3	003115010030300~311501003~3	在用
治疗费	复合性国际诊断问卷(CIDI)(C类)(电脑自测加收)	次	27.00	311501003~3-1	003115010030001~311501003~3-1	在用
治疗费	妇科检查	次	9.00	311201023~1	343112010010000~311201023~1	在用
妇科检查费	妇科检查成本费	每人次	3.00	311201023~1-1	343112010010000~311201023~1-1	在用
检验费	副流感病毒抗体测定	项	18.00	250403028	002504030280000~250403028	在用
手术治疗费	分娩镇痛	4小时	1282.50	HAL48103	003301000080200~HAL48103	在用
手术治疗费	分娩镇痛(超过4小时,每增加1小时加收10%)	小时	128.00	HAL48103~1	003301000080200~HAL48103~1	在用
治疗费	腹腔穿刺术	次	54.00	310905001	003109050010000~310905001	在用
手术费	腹式全子宫切除术	次	1443.00	331303014	003313030140000~331303014	在用
检查费	肺通气功能检查	次	54.00	310601001	003106010010000~310601001	在用
手术费	反向双“Z”腭裂修复术	次	600.00	330606017	003306060170000~330606017	在用
治疗费	负压吸引器洗胃	次	45.00	ABGC0004	ABGC0004~001210000010000	在用
检验费	肺炎支原体血清学试验	项	18.00	250403050	002504030500000~250403050	在用
检验费	风疹病毒抗体测定(IgM)	项	16.00	250403021~2	002504030210000~250403021~2	在用
检验费	风疹病毒抗体测定(IgG)	项	16.00	250403021~1	002504030210000~250403021~1	在用
手术费	非正常晶体手术	次	1200.00	330406019	003304060190000~330406019	在用
手术费	非正常晶体手术(第二项手术加收75%)	次	900.00	330406019~1	003304060190000~330406019~1	在用
治疗费	复杂充填术	次	43.00	310511002	003105110020000~310511002	在用
诊察费	副主任医师门诊中医辨证论治	次	19.00	AAAG0002	004800000060200~AAAG0002	在用
治疗费	附着体义齿	每牙	130.00	310518006	003105180060000~310518006	在用
治疗费	附着体增换	每附着体	65.00	310519026	003105190260000~310519026	在用
手术费	复杂牙拔除术	每牙	96.00	330604005	003306040050000~330604005	在用
中医治疗费	浮针治疗	部位	18.00	PBCD0501	004300000170000~PBCD0501	在用
检验费	钙测定	项	4.50	250304004	002503040040000~250304004	在用
检验费	钙测定(干化学法)	项	4.50	250304004~1	002503040040100~250304004~1	在用
治疗费	干槽症换药	每牙	16.00	310515003	003105150030000~310515003	在用
治疗费	固定矫治器复诊处置	次	32.00	310507003	003105070030000~310507003	在用
手术治疗费	根端囊肿摘除术	每牙	180.00	330604022	003306040220000~330604022	在用
治疗费	固定桥	每牙	162.00	310517006	003105170060000~310517006	在用
治疗费	固定桥(单端固定桥)(铸造加收)	每牙	70.00	310517006~2~1	003105170060200~310517006~2~1	在用
治疗费	固定桥(双端固定桥)(铸造加收)	每牙	70.00	310517006~1~1	003105170060100~310517006~1~1	在用
治疗费	固定桥(粘结桥(马里兰桥))(铸造加收)	每牙	70.00	310517006~3~1	003105170060300~310517006~3~1	在用
治疗费	固定修复计算机辅助设计	次	108.00	310517007	003105170070000~310517007	在用
手术费	广泛性子官切除+盆腹腔淋巴结清除术	次	1920.00	331303017	003313030170000~331303017	在用
治疗费	根管壁穿孔外科修补术	每根管	65.00	310511023	003105110230000~310511023	在用
手术治疗费	颌骨病灶刮除术	次	192.00	330604020	003306040200000~330604020	在用
治疗费	根管长度测量	每根管	8.00	310502002	003105020020000~310502002	在用
治疗费	根管充填术	每根管	22.00	310511017	003105110170000~310511017	在用
治疗费	根管充填术(使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)加收)	每根管	10.00	310511017~1	003105110170001~310511017~1	在用
手术费	股骨干骨折切开复位内固定术	次	840.00	331505017	003315050170000~331505017	在用
手术费	肱骨干骨折切开复位内固定术	次	1020.00	331505003	003315050030000~331505003	在用
手术费	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	次	480.00	330605026	003306050260000~330605026	在用
手术费	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	单颌	180.00	330608004	003306080040000~330608004	在用
手术费	颌骨骨折颌间固定术	单颌	360.00	330608005	003306080050000~330608005	在用
手术费	跟骨骨折切开复位撬拨术	次	600.00	331505035	003315050350000~331505035	在用
手术费	肱骨骨折切开复位内固定术	次	1683.00	331505004	003315050040000~331505004	在用
手术费	颌骨骨折外固定术	单颌	336.00	330608006	003306080060000~330608006	在用
手术费	肱骨近端骨折切开复位内固定术	次	1020.00	331505002	003315050020000~331505002	在用
手术费	股骨颈骨折闭合复位内固定术	次	961.00	331505013	003315050130000~331505013	在用

手术费	股骨颈骨折切开复位内固定术	次	1260.00	331505014	003315050140000-331505014	在用
手术费	股骨髁间骨折切开复位内固定术	次	1440.00	331505018	003315050180000-331505018	在用
手术费	颌骨隆突修整术	次	132.00	330604012	003306040120200-330604012-6	在用
手术费	颌骨良性病变切除术	次	432.00	330605013	003306050130000-330605013	在用
治疗费	根管内固定术	每根管	38.00	310511025	003105110250000-310511025	在用
手术费	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	次	1020.00	331505005	003315050050000-331505005	在用
手术费	颌骨囊肿摘除术	每牙	240.00	330604024	003306040240000-330604024	在用
手术费	颌骨囊肿摘除术（第二项手术加收75%）	每牙	180.00	330604024-1	003306040240000-330604024-1	在用
护理费	肛管排气	次	18.00	ABGH0001	001217000010000-ABGH0001	在用
手术治疗费	骨骼牵引术	日	24.00	331523003	003315230030000-331523003	在用
治疗费	刮宫术	次	86.00	311201050	003112010500000-311201050	在用
治疗费	根管预备	每根管	22.00	310511016	003105110160000-310511016	在用
治疗费	根管预备（使用特殊仪器加收）	每根管	10.00	310511016-1	003105110160001-310511016-1	在用
手术费	颌骨延长骨生成术	每个部位	840.00	330607013	003306070130000-330607013	在用
手术费	股骨转子间骨折内固定术	次	1603.00	331505016	003315050160000-331505016	在用
治疗费	根管再治疗术	次	54.00	310511021	003105110210000-310511021	在用
治疗费	钙化桥打通术	每根管	108.00	310512009	003105120090000-310512009	在用
检查费	光合仪检查	次	32.00	310508001	003105080010000-310508001	在用
治疗费	关节穿刺术	次	54.00	311300002	003113000020000-311300002	在用
手术费	宫颈残端切除术	次	960.00	331303003	003313030030000-331303003	在用
手术费	跟腱断裂修补术	次	780.00	331522016	003315220160000-331522016	在用
手术治疗费	颌间固定拆除术	单颌	60.00	330608018	003306080180000-330608018	在用
治疗费	宫颈活检术	次	22.00	311201008	003112010080000-311201008	在用
手术费	宫颈环形电切术	次	480.00	331303005	003313030050000-331303005	在用
手术费	宫颈肌瘤剔除术	次	1283.00	331303002	003313030020000-331303002	在用
手术费	关节镜手术治疗	单侧	648.00	310516004	003105160040000-310516004	在用
治疗费	宫颈扩张术	次	22.00	311201010	003112010100000-311201010	在用
治疗费	宫颈内口探查术	次	27.00	311201011	003112010110000-311201011	在用
手术治疗费	根尖切除术	每牙	192.00	330604026	003306040260000-330604026	在用
手术费	关节腔灌洗治疗	单侧	22.00	310516002	003105160020000-310516002	在用
手术治疗费	根尖搔刮术	每牙	48.00	330604027	003306040270000-330604027	在用
治疗费	感觉统合治疗	次	32.00	311503015	003115030150000-311503015	在用
手术治疗费	关节脱位手法整复	次	150.00	420000005	004200000050000-420000005	在用
手术费	宫颈息肉切除术	次	60.00	331303001	003313030010000-331303001	在用
手术费	宫颈息肉切除术（第二项手术加收75%）	次	45.00	331303001-1	003313030010100-331303001-4	在用
手术费	宫颈息肉切除术（子宫内膜息肉）（第三项及以上手术加收60%）	次	36.00	331303001-5	003313030010100-331303001-5	在用
手术费	宫颈息肉切除术（子宫内膜息肉）（第二项手术加收75%）	次	45.00	331303001-4	003313030010100-331303001-4	在用
手术费	宫颈息肉切除术（子宫内膜息肉）	次	60.00	331303001-3	003313030010100-331303001-3	在用
治疗费	根尖诱导成形术	每根管	43.00	310512001	003105120010000-310512001	在用
手术治疗费	骨挤压术	次	120.00	330609012	003306090120000-330609012	在用
治疗费	宫颈注射	次	16.00	311201009	003112010090000-311201009	在用
手术费	宫颈锥形切除术	次	840.00	331303004	003313030040000-331303004	在用
手术费	宫颈锥形切除术（第三项及以上手术加收60%）	次	504.00	331303004-2	003313030040000-331303004-2	在用
手术费	宫颈锥形切除术（第二项手术加收75%）	次	630.00	331303004-1	003313030040000-331303004-1	在用
吸氧费	高流量吸氧	小时	4.00	120300003	001203000010000-120300003	在用
手术费	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	每部位	60.00	330605030	003306050300000-330605030	在用
治疗费	鼓膜穿刺术	次	11.00	310401040	003104010400000-310401040	在用
检查费	骨密度测定	次	54.00	230200055	002302000550000-230200055	在用
检查费	冠脉光学相干断层扫描（OCT）检查	次	1800.00	320500007-1	003205000070000-320500007-1	在用
手术费	颌面颈部深部肿物探查术	次	420.00	330605033	003306050330000-330605033	在用
手术费	冠脉内局部药物释放治疗术	次	2880.00	320500015	003205000150000-320500015	在用
手术费	肛门外括约肌侧切术（后正中切断术）（第三项及以上手术加收60%）	次	273.60	331004025-5	003310040250100-331004025-5	在用

手术费	肛门内括约肌侧切术（后正中切断术）（第二项手术加收 75%）	次	342.00	331004025-4	003310040250100-331004025-4	在用
手术费	肛门内括约肌侧切术（后正中切断术）	次	456.00	331004025-3	003310040250100-331004025-3	在用
手术费	肛门内括约肌侧切术（第二项手术加收 75%）	次	342.00	331004025-1	003310040250000-331004025-1	在用
手术费	肛门内括约肌侧切术	次	456.00	331004025	003310040250000-331004025	在用
手术费	肛门内括约肌侧切术（第三项及以上手术加收 60%）	次	273.60	331004025-2	003310040250000-331004025-2	在用
治疗费	根面平整术	每牙	11.00	310513008	003105130080000-310513008	在用
检查费	冠脉血管内超声检查术（IVUS）	次	3000.00	320500007	003205000070000-320500007	在用
检查费	肛门指检	次	4.50	310904004	003109040040000-310904004	在用
磁共振费	功能成像	每部位	389.00	210200003	002102000030000-210200003	在用
磁共振费	成像（对需要使用高压注射器增强扫描的，双筒高压注射剂针筒费用加	次	140.00	210200003-22	002102000030000-210200003-22	在用
手术费	骨内固定植入物取出术	单颌	240.00	330608019	003306080190000-330608019	在用
手术治疗费	宫内节育器放置术（取出术）	次	54.00	311201048-1	003112010480100-311201048-1	在用
治疗费	宫内节育器放置术	次	54.00	311201048	003112010480000-311201048	在用
治疗费	功能矫治器复诊处置	次	27.00	310507005	003105070050000-310507005	在用
手术治疗费	骨劈开术	次	240.00	330609004	003306090040000-330609004	在用
检查费	宫腔镜检查	次	705.00	331306003	003313060030000-331306003	在用
治疗费	宫腔填塞	次	119.00	311201019	003112010190000-311201019	在用
治疗费	宫腔粘连分离术	次	86.00	311201018	003112010180000-311201018	在用
治疗费	干髓术	次	11.00	310511014	003105110140000-310511014	在用
治疗费	盖髓术	每牙	16.00	310511011	003105110110000-310511011	在用
检查费	格式塔测验（B类）（电脑自测加收）	次	18.00	311501002-14-1	003115010020001-311501002-14-1	在用
检查费	格式塔测验（B类）	次	36.00	311501002-14	003115010021400-311501002-14	在用
手术费	骨髓炎病灶清除术（第三项手术加收 60%）	次	360.00	331504010-2	003315040100000-331504010-2	在用
手术费	骨髓炎病灶清除术	次	600.00	331504010	003315040100000-331504010	在用
手术费	骨髓炎病灶清除术（第二项手术加收 75%）	次	450.00	331504010-1	003315040100000-331504010-1	在用
中医治疗费	刮痧治疗	每个部位	10.00	470000012	004700000120000-470000012	在用
检验费	睾酮测定	项	18.00	250310030	002503100300000-250310030	在用
检验费	睾酮测定（化学发光法加收）	项	18.00	250310030-1	002503100300100-250310030-1	在用
手术费	性斜视矫正术（超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加	次和一条肌肉	150.00	330408001-7	003304080010001-330408001-7	在用
手术费	共同性斜视矫正术（多次手术再加收）	次	100.00	330408001-8	003304080010002-330408001-8	在用
手术费	共同性斜视矫正术	次和一条肌肉	420.00	330408001	003304080010000-330408001	在用
中医治疗费	高位复杂肛瘻挂线治疗	次	400.00	460000004	004600000040000-460000004	在用
手术费	高位肛瘻切除术	次	420.00	331004022	003310040220000-331004022	在用
中医治疗费	隔物灸治疗	次	27.00	PBCB0301	004400000020000-PBCB0301	在用
手术费	腮窝囊肿切除术	次	480.00	331506022	003315060220000-331506022	在用
手术费	睾丸切除术	单侧	540.00	331202011	003312020110000-331202011	在用
手术费	睾丸切除术（第二项手术加收 75%）	单侧	405.00	331202011-1	003312020110000-331202011-1	在用
手术费	睾丸切除术（第三项及以上手术加收 60%）	单侧	324.00	331202011-2	003312020110000-331202011-2	在用
手术费	睾丸鞘膜翻转术	单侧	540.00	331202006	003312020060000-331202006	在用
手术费	睾丸鞘膜翻转术（第二项手术加收 75%）	单侧	405.00	331202006-1	003312020060000-331202006-1	在用
治疗费	冠修复	每牙	108.00	310517001	003105170010000-310517001	在用
治疗费	冠修复（3/4冠）	每牙	108.00	310517001-3	003105170010300-310517001-3	在用
治疗费	冠修复（全冠）	每牙	108.00	310517001-1	003105170010100-310517001-1	在用
治疗费	颌下脓肿穿刺引流术	次	108.00	310905008	003109050080000-310905008	在用
检验费	弓形体抗体测定	项	16.00	250403020	002504030200000-250403020	在用
检验费	弓形体抗体测定（IgM）	项	16.00	250403020-2	002504030200000-250403020-2	在用
检查费	光学相干断层成像（OCT）	次	108.00	310300064	003103000640000-310300064	在用
护理费	工娱治疗	日	5.00	311503016	003115030160000-311503016	在用
检验费	各种白介素测定	项	45.00	250401014	002504010140000-250401014	在用
手术费	肛周常见疾病手术治疗（肛周肿物切除术）	次	456.00	331004020-6	003310040200000-331004020-6	在用
手术费	肛周常见疾病手术治疗（第二项手术加收 75%）	次	342.00	331004020-1	003310040200000-331004020-1	在用
手术费	肛周常见疾病手术治疗（肛周肿物切除术）（第二项手术加收 75%）	次	342.00	331004020-7	003310040200000-331004020-7	在用

手术费	肛周常见疾病手术治疗	次	456.00	331004020	003310040200000-331004020	在用
检查费	冠状动脉造影术	次	1440.00	320500001	003205000010000-320500001	在用
治疗费	各种个别能力测验 (B类)	次	36.00	311501002-16	003115010021600-311501002-16	在用
治疗费	各种个别能力测验 (B类) (电脑自测加收)	次	18.00	311501002-16-1	003115010020001-311501002-16-1	在用
护理费	肛周护理	次	9.00	ACBM001	001201000120000-ACBM001	在用
治疗费	骨折后又齿夹板固定及合板治疗	单颌	130.00	310521004	003105210040000-310521004	在用
治疗费	骨折经皮钳夹复位术	次	200.00	420000003	004200000030000-420000003	在用
手术费	骨折内固定装置取出术	次	780.00	331505037	003315050370000-331505037	在用
手术费	骨折内固定装置取出术 (第二项手术加收 75%)	次	585.00	331505037-1	003315050370000-331505037-1	在用
手术费	骨折内固定装置取出术 (第三项手术加收 60%)	次	468.00	331505037-2	003315050370000-331505037-2	在用
手术费	肛周脓肿一次性根治术	次	300.00	460000008	004600000080000-460000008	在用
治疗费	各种软组织内封闭术	次	22.00	311300006	003113000060000-311300006	在用
手术治疗费	骨折手法整复术	次	80.00	420000001	004200000010000-420000001	在用
治疗费	冠周炎局部治疗	每牙	16.00	310515002	003105150020000-310515002	在用
检验费	HC2HPV、人乳头瘤病毒核酸检测	次	306.00	250403066	002504030660000-250403066	在用
治疗费	合创伤正畸治疗	次	1404.00	310522020	003105220200000-310522020	在用
治疗费	合垫	件	108.00	310520001	003105200010000-310520001	在用
治疗费	活动矫治器复诊处置	次	27.00	310507004	003105070040000-310507004	在用
治疗费	活动桥	每牙	65.00	310518001	003105180010000-310518001	在用
检验费	活化部分凝血活酶时间测定 (APTT) (仪器法加收)	项	9.00	250203025-1	002502030250100-250203025-1	在用
检验费	活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)	项	9.00	250203025	002502030250000-250203025	在用
手术费	混合痔外剥内扎术	次	300.00	460000007	004600000070000-460000007	在用
治疗费	黄金材料加工	每牙	43.00	310519024	003105190240000-310519024	在用
手术费	环甲膜穿刺术	次	60.00	330701003	003307010030000-330701003	在用
检查费	合力测量检查	牙	9.00	310501003	003105010030000-310501003	在用
手术费	喉良性肿瘤切除术	次	480.00	330701022	003307010220000-330701022	在用
手术费	喉良性肿瘤切除术 (第二项手术加收 75%)	次	360.00	330701022-1	003307010220000-330701022-1	在用
治疗费	汉密尔顿焦虑量表 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-3-1	003115010010001-311501001-3-1	在用
治疗费	汉密尔顿焦虑量表 (A类)	次	18.00	311501001-3	003115010010300-311501001-3	在用
治疗费	汉密尔顿抑郁量表 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-4-1	003115010010001-311501001-4-1	在用
治疗费	汉密尔顿抑郁量表 (A类)	次	18.00	311501001-4	003115010010400-311501001-4	在用
手术费	虹膜囊肿切除术	次	600.00	330405005	003304050050000-330405005	在用
手术费	虹膜周边切除术	次	401.00	330405002	003304050020000-330405002	在用
手术费	虹膜周边切除术 (第三项及以上手术加收 60%)	次	240.60	330405002-2	003304050020000-330405002-2	在用
手术费	虹膜周边切除术 (第二项手术加收 75%)	次	300.80	330405002-1	003304050020000-330405002-1	在用
手术费	海绵状血管瘤切除术 (小) (第二项手术加收 75%)	次	360.00	331602007-1	003316020070000-331602007-1	在用
手术费	海绵状血管瘤切除术 (中) (第二项手术加收 75%)	次	540.00	331602006-1	003316020060100-331602006-4	在用
手术费	海绵状血管瘤切除术 (中)	次	720.00	331602006	003316020060000-331602006	在用
手术费	海绵状血管瘤切除术 (小)	次	480.00	331602007	003316020070000-331602007	在用
手术费	海绵状血管瘤切除术 (大)	次	1283.00	331602005	003316020050000-331602005	在用
治疗费	后穹窿穿刺术	次	43.00	311201007	003112010070000-311201007	在用
治疗费	绘人智力测定 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-36-1	003115010010001-311501001-36-1	在用
治疗费	绘人智力测定 (A类)	次	18.00	311501001-36	003115010013600-311501001-36	在用
治疗费	活髓切断术	每牙	32.00	310512011	003105120110000-310512011	在用
检查费	红外热象检查	每个部位	27.00	210500001	002105000010000-210500001	在用
治疗费	红外线治疗 (远红外线)	每个照射区	8.00	340100001-1	003401000010000-340100001-1	在用
检验费	红细胞比积测定 (HCT)	项	1.00	250101003	002501010030000-250101003	在用
检验费	红细胞沉降率测定 (ESR) (仪器法加收)	项	8.00	250101008-1	002501010080200-250101008-1	在用
检验费	红细胞沉降率测定 (ESR)	项	3.00	250101008	002501010080000-250101008	在用
检验费	红细胞流变特性检测	次	32.00	250203070	002502030700000-250203070	在用
检验费	呼吸道合胞病毒抗体测定	项	18.00	250403026	002504030260000-250403026	在用
检验费	呼吸道合胞病毒抗原测定	项	18.00	250403027	002504030270000-250403027	在用

治疗费	呼吸机辅助呼吸	小时	15.00	310603001	003106030010000-310603001	在用
护理费	呼吸机吸痰护理	次	10.50	ACBJ005	001201000110000-ACBJ005	在用
检验费	化学药物用药指导的基因检测	每个基因位点	288.00	CLFE8000	002507000190300-CLFE8000	在用
换药费	换药(大)	次	45.00	ABFA0003	001206000020000-ABFA0003	在用
换药费	换药(特大)	次	72.00	ABFA0004	001206000010000-ABFA0004	在用
换药费	换药(小)	次	18.00	ABFA0001	001206000040000-ABFA0001	在用
换药费	换药(中)	次	27.00	ABFA0002	001206000030000-ABFA0002	在用
护理费	会阴擦洗	次	10.50	ABZE0001	001201000140200-ABZE0001	在用
治疗费	恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗	次	1080.00	310522016	003105220160000-310522016	在用
治疗费	恒牙期安氏I类错合固定矫治器治疗	次	1296.00	310522004	003105220040000-310522004	在用
治疗费	类错合固定矫治器治疗(简单拥挤双尖牙拔牙病例)(伴开、深覆合等疑	次	400.00	310522004-3-1	003105220040001-310522004-3-1	在用
治疗费	恒牙期骨性安氏III类错合固定矫治器拔牙治疗	次	1300.00	310522017	003105220170000-310522017	在用
治疗费	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗	次	1521.00	310522012	003105220120000-310522012	在用
治疗费	恒牙期颜面不对称正畸治疗	次	1296.00	310522023	003105220230000-310522023	在用
治疗费	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗	次	1521.00	310522011	003105220110000-310522011	在用
治疗费	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗	次	648.00	310522010	003105220100000-310522010	在用
治疗费	恒牙早期安氏III类错合功能矫治器治疗	次	1080.00	310522015	003105220150000-310522015	在用
手术治疗费	后牙纵折固定术	每牙	54.00	310511027	003105110270000-310511027	在用
手术费	环壮混合痔切除术	次	300.00	460000006	004600000060000-460000006	在用
中医治疗费	火针治疗	次	18.00	PBCA1701	004300000100000-PBCA1701	在用
手术费	II° 腭裂兰氏修复术	次	600.00	330606015	003306060150000-330606015	在用
手术费	III° 腭裂兰氏修复术	次	600.00	330606016	003306060160000-330606016	在用
手术费	经鼻鼻腔、鼻窦肿瘤切除术	次	1140.00	330601021	003306010210000-330601021	在用
手术费	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	次	720.00	330605017	003306050170000-330605017	在用
局部麻醉费	局部浸润麻醉	次	27.00	330100001	003301000010000-330100001	在用
手术费	经鼻内窥镜鼻窦手术	次	1620.00	330602013	003306020130000-330602013	在用
检验费	局部切除活检检查与诊断	每个部位	117.00	270300003	002703000030000-270300003	在用
检验费	局部切除组织活检检查与诊断(超过两个每个加收)	个	10.00	270300003-1	002703000030001-270300003-1	在用
检查费	菌斑微生物检测	次	27.00	310503005	003105030050000-310503005	在用
治疗费	睑板腺按摩	次	11.00	310300087	003103000870000-310300087	在用
彩超费	颈部血管彩色多普勒超声	次	122.00	220302003	002203020030000-220302003	在用
检验费	钾测定	项	4.50	250304001	002503040010000-250304001	在用
手术费	经内镜特殊治疗	个息肉或出血	216.00	310903010	003109030100000-310903010	在用
手术治疗费	经内镜特殊治疗	个息肉或出血	216.00	310903010	003109030100000-310903010	在用
手术费	经内镜特殊治疗(异物治疗)(每增加1个息肉或出血点加收)	个息肉或出血	150.00	310903010-2-1	003109030100000-310903010-2-1	在用
手术费	经内镜特殊治疗(息肉治疗)(每增加1个息肉或出血点加收)	个息肉或出血	150.00	310903010-1-1	003109030100000-310903010-1-1	在用
手术费	经内镜特殊治疗(止血治疗)	个息肉或出血	216.00	310903010-3	003109030100000-310903010-3-1	在用
手术费	经内镜特殊治疗(止血治疗)(每增加1个息肉或出血点加收)	个息肉或出血	150.00	310903010-3-1	003109030100000-310903010-3-1	在用
手术费	经内镜特殊治疗(息肉治疗)	个息肉或出血	216.00	310903010-1	003109030100000-310903010-1	在用
治疗费	检查空间位置记忆广度测定(A类)	次	18.00	311501001-30	003115010013000-311501001-30	在用
治疗费	检查空间位置记忆广度测定(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-30-1	003115010010001-311501001-30-1	在用
手术费	记存模型制备	单颌	32.00	310501008	003105010080000-310501008	在用
麻醉费	基础麻醉	次	36.00	330100004	003301000040000-330100004	在用
治疗费	加磁性固位体	每牙	65.00	310519025	003105190250000-310519025	在用
其他费	机采血小板	每治疗量	1430.00	510103002	005101030020000-510103002	在用
手术费	结肠造瘘(Colostomy)术(第二项手术加收75%)	次	675.00	331003017-1	003310030170000-331003017-1	在用
手术费	结肠造瘘(Colostomy)术	次	900.00	331003017	003310030170000-331003017	在用
手术费	结肠造瘘(Colostomy)术(第三项及以上手术加收60%)	次	540.00	331003017-2	003310030170000-331003017-2	在用
治疗费	简单充填术	次	32.00	310511001	003105110010000-310511001	在用
手术费	经耳内镜鼓膜修补术	次	600.00	330502004	003305020040000-330502004	在用
手术费	经耳内窥镜鼓膜修补术(第二项手术加收75%)	次	450.00	330502004-1	003305020040000-330502004-1	在用
手术费	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术	次	2084.00	331505027	003315050270000-331505027	在用

手术费	经腹腔镜盆腔粘连分离术	次	1080.00	331306002	003313060020000-331306002	在用
手术费	经腹腔镜盆腔粘连分离术（第三项及以上手术加收 60%）	次	648.00	331306002-2	003313060020000-331306002-2	在用
手术费	经腹腔镜盆腔粘连分离术（第二项手术加收 75%）	次	810.00	331306002-1	003313060020000-331306002-1-1	在用
手术费	经腹腔镜输卵管高压洗注术	次	936.00	331302008	003313020080000-331302008	在用
手术费	经腹阴道联合子宫切除术	次	1140.00	331303018	003313030180000-331303018	在用
手术费	经腹子宫肌瘤剔除术	次	744.00	331303011	003313030110000-331303011	在用
手术费	经腹子宫肌瘤剔除术（第二项手术加收 75%）	次	558.00	331303011-1	003313030110000-331303011-1	在用
手术费	经腹子宫肌瘤剔除术（第三项及以上手术加收 60%）	次	446.40	331303011-2	003313030110000-331303011-2	在用
检验费	肌酐测定	项	4.50	250307002	002503070020000-250307002	在用
检验费	肌酐测定（干化学法加收）	项	4.50	250307002-1	002503070020100-250307002-1	在用
手术费	胫骨干骨折切开复位内固定术	次	1020.00	331505021	003315050210000-331505021	在用
手术费	胫骨髁间骨折切开复位内固定术	次	1500.00	331505020	003315050200000-331505020	在用
手术费	激光口内治疗	每部位	16.00	310510008	003105100080000-310510008	在用
手术费	经宫腔镜取环术	次	561.00	331306004	003313060040000-331306004	在用
手术费	经宫腔镜取环术（第三项及以上手术加收 60%）	次	336.60	331306004-2	003313060040000-331306004-2	在用
手术费	经宫腔镜取环术（第二项手术加收 75%）	次	420.80	331306004-1	003313060040000-331306004-1	在用
手术费	截根术	每牙	162.00	330604037	003306040370000-330604037	在用
检验费	降钙素原检测	项	90.00	250310054	002503100540000-250310054	在用
手术费	激光治疗眼前节病	次	216.00	310300081	003103000810000-310300081	在用
治疗费	加焊	每2mm缺陷	11.00	310519003	003105190030000-310519003	在用
床位费	监护病房床位费	床日	51.00	110900003	001109000030000-110900003	在用
救护车费	救护车费	公里	9.00	110600001	001106000010000-110600001	在用
检验费	结核感染T细胞检测	次	642.00	CGQJ3000	342504030910000-CGQJ3000	在用
检验费	结核菌涂片检查	项	9.00	250501002	002505010020000-250501002	在用
治疗费	加合支托	次	16.00	310519015	003105190150000-310519015	在用
手术费	经颈部茎突过长切除术	次	360.00	330606040	003306060400000-330606040	在用
治疗费	咀嚼功能检查	次	9.00	310501004	003105010040000-310501004	在用
检查费	间接喉镜检查	次	4.50	310403012	003104030120000-310403012	在用
治疗费	加卡环	每卡环	16.00	310519013	003105190130000-310519013	在用
手术费	经口茎突过长切除术	次	360.00	330606041	003306060410000-330606041	在用
治疗费	即刻义齿	每牙	65.00	310518005	003105180050000-310518005	在用
治疗费	加连接杆	次	32.00	310519018	003105190180000-310519018	在用
治疗费	经络氧疗法	次	11.00	311503014	003115030140000-311503014	在用
采血费	静脉采血	次	6.30	ABBB0001	001204000060100-ABBB0001	在用
手术费	角膜拆线	次	120.00	330404004	003304040040000-330404004	在用
治疗费	简明精神病评定量表（BPRS）（A类）（电脑自测加收）	次	9.00	311501001-7-1	003115010010700-311501001-7	在用
治疗费	简明精神病评定量表（BPRS）（A类）	次	18.00	311501001-7	003115010010700-311501001-7	在用
放射费	静脉泌尿系造影	次	63.00	210103024	002101030240000-210103024	在用
手术费	结膜囊成形术	次	480.00	330403004	003304030040000-330403004	在用
手术费	结膜囊成形术（第二项手术加收 75%）	次	360.00	330403004-1	003304030040000-330403004-1	在用
检查费	角膜内皮镜检查	次	45.00	310300041	003103000410000-310300041	在用
治疗费	角膜曲率测量	次	18.00	310300039	003103000390000-310300039	在用
手术费	角膜深层异物取出术	次	481.00	330404006	003304040060000-330404006	在用
手术费	角膜深层异物剔除术	次	540.00	310300102a	003103001020000-310300102a	在用
护理费	静脉输血	次	27.00	ABCD0001	001204000060100-ABCD0001	在用
治疗费	静脉输血（每增加1袋加收）	每增加1袋	10.80	ABCD0001-2	001204000060100-ABCD0001-2	在用
护理费	静脉输液	次	10.50	ABCA0001	001204000060000-ABCA0001	在用
护理费	静脉输液（使用留置针加收）	日	6.00	ABCA0001-4	001204000060300-ABCA0001-4	在用
治疗费	静脉输液（危重病人加收）	次	10.50	ABCA0001-3	001204000060000-ABCA0001-3	在用
治疗费	简明心理状况测验（MMSE）（A类）（电脑自测加收）	次	9.00	311501001-17-1	003115010010001-311501001-17-1	在用
治疗费	简明心理状况测验（MMSE）（A类）	次	18.00	311501001-17	003115010011700-311501001-17	在用
检查费	角膜荧光素染色检查	次	4.50	310300038	003103000380000-310300038	在用

治疗费	角膜异物剔除术	次	22.00	310300102	003103001020000-310300102	在用
护理费	静脉置管护理	日	13.50	ACBG002	001201000130000-ACBG002	在用
治疗费	简明智能测查 (SM能力测查) (B类) (电脑自测加收)	次	18.00	311501002-11-1	003115010020001-311501002-11-1	在用
治疗费	简明智能测查 (SM能力测查) (B类)	次	36.00	311501002-11	003115010021100-311501002-11	在用
护理费	静脉注射	次	5.40	ABAD0001	001204000020000-ABAD0001	在用
手术费	结膜肿物切除术	次	240.00	330403002	003304030020000-330403002	在用
手术费	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	次	1080.00	331103026	003311030260000-331103026	在用
手术费	经尿道前列腺电切术	次	1683.00	331201006	003312010060000-331201006	在用
手术费	睑内翻矫正术	次	144.00	330401007	003304010070000-330401007	在用
手术费	睑内翻矫正术 (第二项手术加收75%)	次	108.00	330401007-1	003304010070000-330401007-1	在用
手术费	经内镜肠道球囊扩张术	次	324.00	310903007	003109030070000-310903007	在用
手术费	经内镜肠道支架置入术	次	216.00	310903008	003109030080000-310903008	在用
手术费	经内镜结肠治疗	次	324.00	310903009	003109030090000-310903009	在用
手术费	经内镜十二指肠狭窄支架置入术	次	864.00	310905018	003109050180000-310905018	在用
手术费	经内镜食管瘘填堵术	次	162.00	310901010	003109010100000-310901010	在用
手术费	经内镜胰胆管扩张术+支架植入术	次	756.00	310905020	003109050200000-310905020	在用
手术费	经内镜胰管内引流术	次	540.00	310905019	003109050190000-310905019	在用
检查费	胶囊内镜检查	次	630.00	FPA01604	003109030140000-FPA01604	在用
治疗费	经皮穿刺肝肿物特殊治疗	次	162.00	310905005	003109050050000-310905005	在用
治疗费	经皮穿刺三叉神经干注射术	次	108.00	310100030	003101000300000-310100030	在用
手术费	经皮肝穿胆道引流术 (PTCD)	次	324.00	310905010	003109050100000-310905010	在用
手术治疗费	经皮肝穿肿瘤消融术	次	864.00	310901008b	002407000040000-310901008b	在用
手术费	经膀胱镜输尿管插管术	单侧	302.00	311000021	003110000210000-311000021	在用
手术费	经皮冠状动脉内溶栓术	次	2640.00	320500011	003205000110000-320500011	在用
手术费	经皮冠状动脉内支架置入术 (STENT) (扩张多支血管加收20%)	次	720.00	320500003-1	003205000030001-320500003-1	在用
手术费	经皮冠状动脉内支架置入术 (STENT)	次	3600.00	320500003	003205000030000-320500003	在用
手术费	经皮冠状动脉腔内成形术 (PTCA)	次	2400.00	320500002	003205000020000-320500002	在用
手术费	经皮冠状动脉腔内成形术 (PTCA) (扩张多支血管加收20%)	次	480.00	320500002-1	003205000020001-320500002-1	在用
检查费	镜片检测	次	3.00	310300008	003103000080000-310300008	在用
检查费	经皮选择性静脉造影术	次	960.00	320100001	003201000010000-320100001	在用
手术费	腱鞘囊肿切除术	次	360.00	331521017	003315210170000-331521017	在用
治疗费	加人工牙	每牙	22.00	310519009	003105190090000-310519009	在用
护理费	肌肉注射	次	4.50	ABAC0001	001204000010000-ABAC0001	在用
护理费	精神病人护理	日	32.00	ACBC001	001201000090000-ACBC001	在用
手术费	经食管镜取异物	次	216.00	310901005	003109010050000-310901005	在用
手术费	肩锁关节脱位切开复位内固定术	次	2084.00	331506001	003315060010000-331506001	在用
护理费	精神护理观察量表 (B类)	次	36.00	311501002-6	003115010020600-311501002-6	在用
护理费	精神护理观察量表 (B类) (电脑自测加收)	次	18.00	311501002-6-1	003115010020001-311501002-6-1	在用
手术费	精索静脉曲张高位结扎术 (第二项手术加收75%)	单侧	252.00	331203006-1	003312030060000-331203006-1	在用
手术费	精索静脉曲张高位结扎术	单侧	336.00	331203006	003312030060000-331203006	在用
手术费	巨舌畸形矫正术	次	480.00	330606002	003306060020000-330606002	在用
治疗费	精神科A类量表测查	次	18.00	311501001	003115010010000-311501001	在用
治疗费	精神科A类量表测查 (调查时间30分钟以内, 使用电脑自测的量表加收)	次	9.00	311501001-1	003115010010000-311501001	在用
治疗费	精神科B类量表测查	次	36.00	311501002	003115010020000-311501002	在用
治疗费	精神科B类量表测查 (调查时间30—60分钟, 使用电脑自测的量表加收)	次	18.00	311501002-1	003115010020000-311501002	在用
治疗费	精神科C类量表测查 (调查时间60分钟以上, 使用电脑自测的量表加收)	次	27.00	311501003-1	003115010030000-311501003	在用
治疗费	精神科C类量表测查	次	54.00	311501003	003115010030000-311501003	在用
护理费	精神科监护	小时	1.50	ACBC002	003115030030000-ACBC002	在用
手术治疗费	经输尿管镜插管通水术	次	456.00	331302006	003313020060000-331302006	在用
手术费	经输尿管镜碎石取石术 (使用输尿管软镜加收)	次	400.00	311000026-1	003110000260000-311000026-1	在用
手术费	经输尿管镜碎石取石术	次	972.00	311000026	003110000260000-311000026	在用
手术费	经输尿管镜支架置入术	次	324.00	311000028	003110000280000-311000028	在用

手术费	精索扭转复位术	次	216.00	331203007	003312030070000-331203007	在用
体检费	驾驶员健康体检	人次	18.00	110500001a	001105000010000-110500001a	在用
检验费	甲胎蛋白测定 (AFP) (化学发光法加收)	项	32.00	250404002-1	002504040020200-250404002-1	在用
检验费	甲胎蛋白测定 (AFP)	项	13.50	250404002	002504040020000-250404002	在用
手术费	交通性鞘膜积液修补术	单侧	600.00	331202007	003312020070000-331202007	在用
手术费	经胃镜食管静脉曲张治疗	每个位点	194.00	310901007	003109010070000-310901007	在用
手术费	经胃镜特殊治疗	每个肿物或出	216.00	310902006	003109020060000-310902006	在用
手术费	经胃镜特殊治疗 (止血)	每个肿物或出	216.00	310902006-4	003109020060400-310902006-4	在用
手术费	经胃镜特殊治疗 (每增加一个息肉或出血点)	个肿物或出血	150.00	310902006-10	003109020060000-310902006-10	在用
手术费	经胃镜特殊治疗 (取异物)	每个肿物或出	216.00	310902006-1	003109020060100-310902006-1	在用
手术费	经胃镜胃肠置管术	次	324.00	310903001	003109030010000-310903001	在用
吸氧费	加温湿化高流量鼻导管氧疗	小时	15.00	ABJC0001	001203000010000-ABJC0001	在用
治疗费	经外周静脉置入中心静脉导管术	次	85.50	ABDA0001	001204000110000-ABDA0001	在用
治疗费	经外周静脉置入中心静脉导管术 (拔管术)	次	50.00	ABDA0001-2	001204000110000-ABDA0001-2	在用
检验费	巨细胞病毒抗体测定 (IgM)	项	16.00	250403022-2	002504030220200-250403022-2	在用
检验费	巨细胞病毒抗体测定 (IgG)	项	16.00	250403022-1	002504030220100-250403022-1	在用
手术费	睑下垂矫正联合眶整形术	次	600.00	330401005	003304010050000-330401005	在用
护理费	机械辅助排痰	次	13.50	ABZA0001	001201000150000-ABZA0001	在用
检验费	甲型肝炎抗体测定 (HAV)	项	9.00	250403001	002504030010000-250403001	在用
治疗费	急性坏死性龈炎局部清创	每牙	11.00	310513007	003105130070000-310513007	在用
治疗费	急性坏死性龈炎上药	每牙	11.00	310513007b	003105130070300-310513007b	在用
治疗费	急性坏死性龈炎药物冲洗	每牙	11.00	310513007a	003105130070200-310513007a	在用
煎药费	机械煎药	剂	3.00	PCAA0302	004800000050000-PCAA0302	在用
检验费	甲型流感病毒的血清学诊断	项	72.00	250501036-1	002505010360000-250501036-1	在用
检验费	甲型流感病毒抗原检测	次	36.00	CGLB1000	002504030820000-CGLB1000	在用
手术费	经纤维支镜治疗	次	54.00	310605003	003106050030000-310605003	在用
手术费	经纤维支镜治疗 (滴药) (使用电子纤维内镜加收)	次	16.20	310605003-2-1	003106050030200-310605003-2-1	在用
手术费	经纤维支镜治疗 (取异物) (使用电子纤维内镜加收)	次	16.20	310605003-1-1	003106050030100-310605003-1-1	在用
手术费	经纤维支镜治疗 (止血)	次	54.00	310605003-3	003106050030300-310605003-3	在用
手术费	经纤维支镜治疗 (取异物)	次	54.00	310605003-1	003106050030100-310605003-1	在用
手术费	经纤维支镜治疗 (止血) (使用电子纤维内镜加收)	次	16.20	310605003-3-1	003106050030300-310605003-3-1	在用
手术费	经纤维支镜治疗 (滴药)	次	54.00	310605003-2	003106050030200-310605003-2	在用
推拿按摩费	急性腰扭伤推拿治疗	次	36.00	PBDA1501	004500000050000-PBDA1501	在用
检查费	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	次	108.00	310605006	003106050060000-310605006	在用
手术费	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术 (使用电子纤维内镜加收)	次	32.40	310605006-1	003106050060000-310605006-1	在用
检查费	经纤支镜防污染采样刷检查	次	45.00	310605007	003106050070000-310605007	在用
检查费	经纤支镜防污染采样刷检查 (经气管切开防污染采样刷检查) (使用电子纤维内镜加收)	次	13.50	310605007-1-1	003106050070100-310605007-1-1	在用
检查费	经纤支镜防污染采样刷检查 (经气管切开防污染采样刷检查)	次	45.00	310605007-1	003106050070100-310605007-1	在用
治疗费	经纤支镜特殊治疗 (高频电法加收)	次	97.00	310605008-3	003106050080000-310605008-3	在用
治疗费	经纤支镜特殊治疗 (激光法加收)	次	97.00	310605008-2	003106050080000-310605008-2	在用
治疗费	经纤支镜特殊治疗	次	194.00	310605008	003106050080000-310605008	在用
手术费	经纤支镜粘膜活检术 (使用电子纤维内镜加收)	每个部位	12.90	310605004-1	003106050040000-310605004-1	在用
检验费	精液常规检查	次	7.00	250104004	002501040040000-250104004	在用
护理费	加压快速输血	次	29.00	ABCE0001	001204000060100-ABCE0001	在用
治疗费	洁治	每牙	3.60	310513001	003105130010000-310513001	在用
推拿按摩费	颈椎病推拿治疗	次	41.00	PBDA0101	004500000020000-PBDA0101	在用
手术费	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	次	960.00	330701025	003307010250000-330701025	在用
手术费	经直达喉镜喉肿物摘除术	次	420.00	330701001	003307010010000-330701001	在用
治疗费	加铸合面	次	43.00	310519016	003105190160000-310519016	在用
手术费	脊柱内固定物取出术	次	1320.00	331501054	003315010540000-331501054	在用
检验费	甲状旁腺激素测定 (化学发光法加收)	项	18.00	250310009-1	002503100090100-250310009-1	在用
检验费	甲状旁腺激素测定	项	18.00	250310009	002503100090000-250310009	在用

手术费	截指术	次	320.00	331513009	003315130090000-331513009	在用
治疗费	加装饰面	每牙	27.00	310519004	003105190040000-310519004	在用
治疗费	急诊室重症监护	日	108.00	ABPA0001	001103000010000-ABPA0001	在用
治疗费	急诊室重症监护 (6岁以下儿童加收)	日	32.00	ABPA0001-1	001103000010000-ABPA0001-1	在用
治疗费	急诊室重症监护 (不足半日6岁以下儿童加收)	日	16.00	ABPA0001-2-1	001103000010100-ABPA0001-2-1	在用
治疗费	急诊室重症监护 (不足半日)	日	54.00	ABPA0001-2	001103000010100-ABPA0001-2	在用
手术费	睫状体特殊治疗	单侧	481.00	330405010	003304050100000-330405010	在用
手术费	甲状腺部分切除术	单侧	961.00	330300008	003303000080000-330300008	在用
手术费	甲状腺次全切除术	单侧	1122.00	330300009	003303000090000-330300009	在用
治疗费	紧张性生活事件评定量表 (B类)	次	36.00	311501002-3	003115010020300-311501002-3	在用
治疗费	紧张性生活事件评定量表 (B类) (电脑自测加收)	次	18.00	311501002-3-1	003115010020001-311501002-3-1	在用
推拿按摩费	肩周炎推拿治疗	次	34.00	PBDA1901	004500000030000-PBDA1901	在用
诊察费	急诊诊察费	次	12.00	AAAB0001	001102000030000-AAAB0001	在用
手术费	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	次	1980.00	331501052	003315010520000-331501052	在用
手术费	眶鼻额区骨折整复术	次	720.00	330608014	003306080140000-330608014	在用
手术费	额部截骨前徙舌骨悬吊术	次	720.00	330607012	003306070120000-330607012	在用
手术费	口鼻腔前庭瘻修补术	次	264.00	330606026	003306060260000-330606026	在用
检验费	抗CCP抗体测定 (抗环瓜氨酸抗体)	次	63.00	250402041	002504020410000-250402041	在用
治疗费	烤瓷冠崩瓷修理	每牙	43.00	310519005	003105190050000-310519005	在用
手术费	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	次	720.00	330605019	003306050190000-330605019	在用
手术费	口底皮样囊肿摘除术	次	456.00	330605018	003306050180000-330605018	在用
手术费	髋关节脱位切开复位术	次	1560.00	331506004	003315060040000-331506004	在用
检验费	抗核抗体测定 (ANA)	项	18.00	250402002	002504020020000-250402002	在用
检验费	抗核提取物抗体测定 (抗Sm抗体)	项	9.00	250402003-4	002504020030000-250402003-4	在用
检验费	抗核提取物抗体测定 (抗SSB抗体)	项	9.00	250402003-2	002504020030000-250402003-2	在用
检验费	抗核提取物抗体测定 (抗Scl-70)	项	9.00	250402003-7	002504020030000-250402003-7	在用
检验费	抗核提取物抗体测定 (抗J0-1抗体)	项	9.00	250402003-3	002504020030000-250402003-3	在用
检验费	抗核提取物抗体测定 (抗SSA抗体)	项	9.00	250402003-1	002504020030000-250402003-1	在用
检验费	抗核提取物抗体测定 (抗U1RNP)	项	9.00	250402003-6	002504020030000-250402003-6	在用
检验费	抗核提取物抗体测定 (免疫印迹法加收)	项	4.50	250402003-9	002504020030200-250402003-9	在用
治疗费	可见光治疗 (红光照射)	每个照射区	8.00	340100002-1	003401000020100-340100002-1	在用
治疗费	可见光治疗 (蓝光照射)	每个照射区	8.00	340100002-2	003401000020200-340100002-2	在用
护理费	抗精神病药物治疗监测	日	4.50	311503001	003115030010000-311503001	在用
检验费	抗精子抗体测定	项	54.00	250402024	002504020240000-250402024	在用
检验费	抗甲状腺球蛋白抗体测定 (TGAb)	项	18.00	250402017	002504020170000-250402017	在用
检验费	抗甲状腺球蛋白抗体测定 (TGAb) (化学发光法加收)	项	18.00	250402017-2	342504020170300-250402017-2	在用
检验费	抗甲状腺微粒体抗体测定 (TMAb) (化学发光法加收)	项	18.00	250402018-1	002504020180100-250402018-1	在用
检验费	抗甲状腺微粒体抗体测定 (TMAb)	项	18.00	250402018	002504020180000-250402018	在用
手术费	龈瘤切除术	每牙	144.00	330604035	003306040350000-330604035	在用
手术治疗费	龈瘤切除术	每牙	144.00	330604035	003306040350000-330604035	在用
检验费	抗链球菌溶血素O测定 (ASO) (免疫法加收)	项	9.00	250403043-1	002504030430200-250403043-1	在用
检验费	抗链球菌溶血素O测定 (ASO)	项	9.00	250403043	002504030430000-250403043	在用
手术费	科雷氏骨折切开复位内固定术	次	1320.00	331505011	003315050110000-331505011	在用
检验费	抗缪勒氏管激素 (AMH) 检测	次	231.00	CGKM1000	342503100630000-CGKM1000	在用
手术费	口内脓肿切开引流术	次	22.00	310510009	003105100090000-310510009	在用
治疗费	康奈氏 (Conners) 儿童行为量表 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-24-1	003115010010001-311501001-24-1	在用
治疗费	康奈氏 (Conners) 儿童行为量表 (A类)	次	18.00	311501001-24	003115010012400-311501001-24	在用
检验费	狂犬病毒抗体测定	项	18.00	250403034	002504030340000-250403034	在用
手术费	口腔颌面部各类冷冻治疗	每部位	27.00	310515008	003105150080000-310515008	在用
手术费	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术	次	960.00	330606031	003306060310000-330606031	在用
手术费	口腔颌面部巨大血管瘤、淋巴管瘤切除术	次	780.00	330605020	003306050200000-330605020	在用
手术费	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术	次	960.00	330606030	003306060300000-330606030	在用

手术费	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术	次	480.00	330606034	003306060340000-330606034	在用
手术费	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	次	960.00	330606029	003306060290000-330606029	在用
手术费	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	次	480.00	330606028	003306060280000-330606028	在用
手术费	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	次	720.00	330606036	003306060360000-330606036	在用
手术费	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	次	720.00	330606035	003306060350000-330606035	在用
手术费	口腔颌面部神经纤维瘤切除及成形术	次	840.00	330605002	003306050020000-330605002	在用
手术治疗费	口腔颌面部小肿物切除术	次	180.00	330605001	003306050010000-330605001	在用
手术费	口腔颌面颈部异物取出术	次	300.00	330605021	003306050210000-330605021	在用
手术治疗费	口腔颌面软组织清创术（中）	次	360.00	330608002	003306080020000-330608002	在用
手术治疗费	口腔颌面软组织清创术（小）	次	240.00	330608003	003306080030000-330608003	在用
手术治疗费	口腔颌面软组织清创术（大）	次	641.00	330608001	003306080010000-330608001	在用
护理费	口腔护理	次	7.00	ACBH001	001201000140100-ACBH001	在用
治疗费	口腔局部冲洗上药	每牙	5.00	310510004	003105100040000-310510004	在用
治疗费	口腔局部止血	每牙	9.00	310510007	003105100070000-310510007	在用
检查费	口腔科器械损耗加收费	次	5.00	310500000-1	3431050000000004-310500000-1	在用
其他费	口腔科使用牙科手机特殊消毒仪加收费	次	5.00	310500000-2	3431050000000005-310500000-2	在用
治疗费	口腔模型制备	单颌	22.00	310501007	003105010070000-310501007	在用
检查费	口腔内窥镜检查	每牙	4.50	310501011	003105010110000-310501011	在用
手术费	口腔内植骨费（复杂）	牙位	2673.00	01330609005	01330609005	在用
手术费	口腔内植骨费（简单）	牙位	535.00	01330609003	01330609003	在用
手术费	口腔内植骨费（一般）	牙位	1458.00	01330609004	01330609004	在用
手术费	口腔上颌窦瘘修补术	次	240.00	330604014	003306040140000-330604014	在用
治疗费	口腔粘膜病红外线光照治疗	次	11.00	310514003a	003105140030100-310514003a	在用
治疗费	口腔粘膜病特殊治疗	次	11.00	310514003	003105140030000-310514003	在用
治疗费	口腔粘膜病系统治疗设计	次	16.00	310514001	003105140010000-310514001	在用
治疗费	口腔粘膜雾化治疗	次	11.00	310514002	003105140020000-310514002	在用
手术费	颌颌切带内肿瘤切除术	次	960.00	331303026	003313030260000-331303026	在用
检验费	抗双链DNA测定	项	18.00	250402006	002504020060000-250402006	在用
检验费	抗双链DNA测定（免疫印迹法加收 50%）	项	9.00	250402006-1	002504020060100-250402006-1	在用
治疗费	开髓引流术	每牙	16.00	310511013	003105110130000-310511013	在用
治疗费	卡特尔16项人格测验（C类）（电脑自测加收）	次	27.00	311501003-14-1	003115010030001-311501003-14-1	在用
治疗费	卡特尔16项人格测验（C类）	次	54.00	311501003-14	003115010031400-311501003-14	在用
检验费	抗心磷脂抗体测定（ACA）	项	27.00	250402016	002504020160000-250402016	在用
胃镜费	可旋转重复开闭软组织夹		199.00			在用
检验费	抗胰岛素抗体测定	项	23.00	250402026	002504020260000-250402026	在用
检验费	抗胰岛素抗体测定（各种免疫学法加收）	项	23.00	250402026-1	002504020260200-250402026-1	在用
检验费	抗子宫内膜抗体测定（EMAb）	项	13.50	250402023	002504020230000-250402023	在用
护理费	抗肿瘤化疗药物/肠外营养液集中配置	日	18.00	ABCJ0001	001204000130000-ABCJ0001	在用
手术费	髌状突陈旧性骨折整复术	单侧	600.00	330608007	003306080070000-330608007	在用
手术费	髌状突高位切除术	单侧	600.00	330607016	003306070160000-330607016	在用
手术费	髌状突骨折切开复位内固定术	单侧	600.00	330608008	003306080080000-330608008	在用
手术费	髌状突肿物切除术	次	600.00	330605024	003306050240000-330605024	在用
检验费	抗滋养细胞膜抗原的抗体（TA）	次	27.00	250402064	342504020640000-250402064	在用
检验费	抗组织细胞抗体测定	项	18.00	250402014	002504020140000-250402014	在用
检验费	淋巴细胞免疫分析	项	18.00	250401029	002504010290000-250401029	在用
手术费	卵巢癌根治术	次	1860.00	331301006	003313010060000-331301006	在用
手术费	卵巢癌探查术	次	1020.00	331301007	003313010070000-331301007	在用
磁共振费	临床操作的磁共振引导	每半小时	389.00	210200009	002102000090000-210200009	在用
彩超费	临床操作的彩色多普勒超声引导（在相应B超检查收费基础上加收）	半小时	24.00	220302012	002203020120000-220302012	在用
CT费	临床操作的CT引导	半小时	162.00	210300005	002103000050000-210300005	在用
检验费	氯测定	项	4.50	250304003	002503040030000-250304003	在用
检查费	临床鉴定	次	90.00	311502005	003115020050000-311502005	在用

治疗费	临床记忆测验 (C类) (电脑自测加收)	次	27. 00	311501003-8-1	003115010030001-311501003-8-1	在用
治疗费	临床记忆测验 (C类)	次	54. 00	311501003-8	003115010030800-311501003-8	在用
手术费	卵巢囊肿剔除术	单侧	840. 00	331301002	003313010020000-331301002	在用
手术费	卵巢囊肿剔除术 (第二项手术加收 75%)	单侧	630. 00	331301002-1	003313010020000-331301002-1	在用
手术费	卵巢切除术	单侧	900. 00	331301005	003313010050000-331301005	在用
手术费	卵巢切除术 (第二项手术加收 75%)	单侧	675. 00	331301005-1	003313010050000-331301005-1	在用
手术费	卵巢切除术 (第三项及以上手术加收 60%)	单侧	540. 00	331301005-2	003313010050000-331301005-2	在用
手术费	卵巢输卵管切除术	单侧	816. 00	331301008	003313010080000-331301008	在用
手术费	卵巢修补术	单侧	780. 00	331301003	003313010030000-331301003	在用
手术费	卵巢楔形切除术	单侧	900. 00	331301004	003313010040000-331301004	在用
手术费	卵巢移位术	单侧	660. 00	331301009	003313010090000-331301009	在用
治疗费	临床总体印象量表 (CGI) (A类) (电脑自测加收)	次	9. 00	311501001-9-1	003115010010001-311501001-9-1	在用
治疗费	临床总体印象量表 (CGI) (A类)	次	18. 00	311501001-9	003115010010900-311501001-9	在用
检查费	泪道冲洗	次	4. 50	310300036	003103000360000-310300036	在用
治疗费	泪道探通术	次	22. 00	310300106	003103001060000-310300106	在用
治疗费	漏斗胃管洗胃	次	45. 00	ABGC0003	001210000010000-ABGC0003	在用
检验费	类风湿因子 (RF) 测定 (各种免疫学法加收)	项	9. 00	250402035-1	002504020350100-250402035-1	在用
检验费	类风湿因子 (RF) 测定	项	9. 00	250402035	002504020350000-250402035	在用
治疗费	立方体组合测验 (C类)	次	54. 00	311501003-11	003115010030000-311501003-11	在用
治疗费	立方体组合测验 (C类) (电脑自测加收)	次	27. 00	311501003-11-1	003115010030001-311501003-11-1	在用
手术费	髌骨瓣修复术	次	300. 00	330606013	003306060130000-330606013	在用
检验费	立克次体血清学试验	项	72. 00	250403052	002504030520000-250403052	在用
治疗费	蜡疗 (石蜡疗法) (蜡敷)	每个部位	15. 00	340100021-3	003401000210300-340100021-3	在用
脑电图费	颅内多普勒血流图 (TCD)	次	97. 00	220400001	002204000010000-220400001	在用
治疗费	老年认知功能量表 (SECC) (B类)	次	36. 00	311501002-4	003115010020400-311501002-4	在用
治疗费	老年认知功能量表 (SECC) (B类) (电脑自测加收)	次	18. 00	311501002-4-1	003115010020001-311501002-4-1	在用
检查费	颅内压监测	小时	4. 50	310100014	003101000140000-310100014	在用
手术费	泪囊摘除术	次	240. 00	330402004	003304020040000-330402004	在用
检验费	淋球菌培养	项	18. 00	250501014	002505010140000-250501014	在用
护理费	冷湿敷法	次	4. 50	ABZB0001	001213000010000-ABZB0001	在用
手术费	临时起搏器安置术	次	540. 00	310702005	003107020050000-310702005	在用
治疗费	临时起搏器应用	小时	5. 00	310702006	003107020060000-310702006	在用
检查费	流速容量曲线 (V—V曲线)	项	27. 00	310601008	003106010080000-310601008	在用
手术费	阑尾切除术	次	480. 00	331003022	003310030220000-331003022	在用
手术费	阑尾切除术 (化脓性、坏疽性加收)	次	100. 00	331003022-5	003310030220200-331003022-3	在用
CT费	螺旋CT平扫	每部位	97. 00	210300001b	002103000010000-210300001b	在用
CT费	螺旋CT平扫 (第二个部位起减半)	每部位	48. 50	210300001b-18	002103000010000-210300001b-18	在用
检查费	裂隙灯检查	次	3. 00	310300048	003103000480000-310300048	在用
治疗费	泪小点扩张	次	10. 00	310300105	003103001050000-310300105	在用
检查费	裂隙灯下房角镜检查	次	9. 00	310300050	003103000500000-310300050	在用
检查费	裂隙灯下眼底检查	次	9. 00	310300049	003103000490000-310300049	在用
治疗费	连续性血液净化	小时	72. 00	311000011	003110000110000-311000011	在用
推拿按摩费	落枕推拿治疗	次	37. 00	PBDA1201	004500000010000-PBDA1201	在用
检验费	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC) (化学发光法)	项	50. 00	250404012-1	002504040120200-250404012-1	在用
检验费	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)	项	27. 00	250404012	002504040120000-250404012	在用
床位费	门/急诊留观床位费	床日	15. 00	AABF0001	001109000050000-AABF0001	在用
手术费	面部瘢痕切除整形术	2cm2	240. 00	331604015	003316040150000-331604015	在用
手术费	面部模型制备	次	65. 00	310501009	003105010090000-310501009	在用
手术费	面部外伤清创整形术	次	240. 00	331604016	003316040160000-331604016	在用
检验费	镁测定	项	4. 50	250304006	002503040060000-250304006	在用
检验费	镁测定 (酶促法、干化学法加收)	项	4. 50	250304006-1	002503040060100-250304006-1	在用
治疗费	脉冲激光治疗	每个光斑	22. 00	311400032	003114000320000-311400032	在用

检验费	梅毒密螺旋体抗体测定	项	18.00	250403053	002504030530000~250403053	在用
手术费	面横裂修复术	次	480.00	330606027	003306060270000~330606027	在用
中医治疗费	梅花针治疗	次	20.00	PBCA1601	004300000090000~PBCA1601	在用
检查费	门静脉系彩色多普勒超声	次	97.00	220302004	002203020040000~220302004	在用
诊察费	门/急诊留观诊察费	日	12.00	AAAC0001	001102000040000~AAAC0001	在用
手术费	麦粒肿切除术	次	36.00	330403006	003304030060000~330403006	在用
治疗费	明尼苏达多相个性测验 (C类) (电脑自测加收)	次	27.00	311501003-12-1	003115010030001~311501003-12-1	在用
治疗费	明尼苏达多相个性测验 (C类)	次	54.00	311501003-12	003115010031200~311501003-12	在用
磁共振费	MRI诊断	每个部位	31.00	210200010	002102000010000~210200010	在用
治疗费	美容义齿	每牙	86.00	310518004	003105180040000~310518004	在用
手术费	孟氏骨折切开复位内固定术	次	1320.00	331505009	003315050090000~331505009	在用
检查费	面神经功能电脑检测	次	54.00	310504002	003105040020000~310504002	在用
检查费	面神经功能主观检测	次	27.00	310504001	003105040010000~310504001	在用
检查费	面神经肌电图检查	每区	13.50	310504003	003105040030000~310504003	在用
手术费	曼氏手术	次	1410.00	331303008	003313030080000~331303008	在用
手术费	曼氏手术 (第二项手术加收 75%)	次	1057.50	331303008-1	003313030080000~331303008-1	在用
手术费	曼氏手术 (第三项及以上手术加收 60%)	次	846.00	331303008-2	003313030080000~331303008-2	在用
治疗费	慢性精神病标准化评定量表 (B类)	次	36.00	311501002-2	003115010020200~311501002-2	在用
治疗费	慢性精神病标准化评定量表 (B类) (电脑自测加收)	次	18.00	311501002-2-1	003115010020001~311501002-2-1	在用
手术费	慢性溃疡修复术	每个部位	600.00	331604002	003316040020000~331604002	在用
手术费	模型外科设计	次	162.00	310505003	003105050030000~310505003	在用
手术治疗费	磨牙拔除术	每牙	42.00	330604004	003306040040000~330604004	在用
手术治疗费	磨牙拔除术 (第二个切口加收 70%)	每牙	29.00	330604004-3	003306040040000~330604004-3	在用
检验费	免疫球蛋白定量测定 (各种免疫学法加收)	项	9.00	250401023-6	002504010230100~250401023-6	在用
检验费	免疫球蛋白定量测定	项	9.00	250401023	002504010230000~250401023	在用
检验费	免疫组织化学染色诊断 (全自动法加收)	标本/每种染色	80.00	BEBA0001-1	002705000020000~BEBA0001-1	在用
检验费	免疫组织化学染色诊断	标本/每种染色	90.00	BEBA0001	002705000020000~BEBA0001	在用
治疗费	麻醉分析	次	22.00	311503025	003115030250000~311503025	在用
治疗费	门诊口腔局部浸润麻醉	次	9.00	330100001a	003301000010000~330100001a	在用
治疗费	门诊口腔神经阻滞麻醉	小时	45.00	330100002a	003301000020000~330100002a	在用
麻醉费	麻醉中监测	小时	18.00	330100015	003301000150000~330100015	在用
中医治疗费	芒针治疗	3个穴位	19.00	PBCA1501	004300000130000~PBCA1501	在用
手术费	颞部肿物切除术	次	561.00	330605025	003306050250000~330605025	在用
检验费	钠测定	项	4.50	250304002	002503040020000~250304002	在用
检验费	尿常规检查 (仪器法按项收费)	项	1.00	250102001-1	002501020010000~250102001-1	在用
接生费	难产接生	次	802.00	331400007	003314000070000~331400007	在用
CT费	脑池X线计算机体层 (CT) 含气造影	每部位	81.00	210300003	002103000030000~210300003	在用
检验费	N端-B型钠尿肽前体 (NT-ProBNP) 测定	项	128.00	CEST1000	002503060130000~CEST1000	在用
检验费	尿蛋白定量	项	2.00	250102006	002501020060200~250102006-1	在用
检验费	尿蛋白定量 (免疫比浊法加收)	项	3.00	250102006-2	002501020060300~250102006-2	在用
治疗费	脑电生物反馈治疗	次	22.00	311503010	003115030100000~311503010	在用
手术费	尿道修补术	次	1283.00	331104001	003311040010000~331104001	在用
脑电图费	脑地形图	次	72.00	310100003	003101000030000~310100003	在用
手术费	尿道折叠术	次	900.00	331104002	003311040020000~331104002	在用
手术费	尿道折叠术 (第二项手术加收 75%)	次	675.00	331104002-1	003311040020000~331104002-1	在用
手术费	尿道折叠术 (第三项及以上手术加收 60%)	次	540.00	331104002-2	003311040020000~331104002-2	在用
治疗费	脑电治疗	次	32.00	311503012	003115030120000~311503012	在用
手术费	尿道粘膜脱垂切除术	次	720.00	331104020	003311040200000~331104020	在用
治疗费	脑反射治疗	次	11.00	311503011	003115030110000~311503011	在用
手术费	颞颌关节腔内封闭治疗	单侧	22.00	310516001	003105160010000~310516001	在用
检查费	颞颌关节系统检查设计	每人次	45.00	310506001	003105060010000~310506001	在用
检查费	脑功能检查	次	45.00	311502007	003115020070000~311502007	在用

检验费	脑脊液常规检查 (CSF)	次	7. 00	250104003	002503040100000-250304010	在用
检验费	脑脊液总蛋白测定	项	18. 00	250301010	002503010100000-250301010	在用
检验费	内镜组织活检检查与诊断	例	117. 00	270300002	002703000020000-270300002	在用
检查费	尿MHPG测定	次	36. 00	311502003	003115020030000-311502003	在用
检验费	尿乳糜定性检查	项	2. 00	250102016	002501020160000-250102016	在用
检验费	尿妊娠试验 (金标法)	项	8. 00	250102021-1	002501020210200-250102021-1	在用
检验费	尿素测定	项	4. 50	250307001	002503070010000-250307001	在用
检验费	尿素测定 (干化学法加收)	项	4. 50	250307001-1	002503070010100-250307001-1	在用
检验费	尿素测定 (酶促法加收)	项	2. 30	250307001-2	002503070010200-250307001-2	在用
手术费	内、外踝骨折切开复位内固定术	次	1020. 00	331505022	003315050220000-331505022	在用
检验费	尿微量白蛋白测定	项	27. 00	250307006	002503070060000-250307006	在用
治疗费	颞下颌关节病正畸治疗	次	108. 00	310522025	003105220250000-310522025	在用
治疗费	颞下颌关节病治疗：肌松弛治疗	次	11. 00	310520002	003105200020000-310520002	在用
手术费	颞下颌关节成形术	单侧	840. 00	330607017	003306070170000-330607017	在用
治疗费	颞下颌关节复位	次	38. 00	310515001	003105150010000-310515001	在用
手术费	颞下颌关节盘手术	单侧	840. 00	330607015	003306070150000-330607015	在用
检验费	凝血酶时间测定 (TT) (仪器法加收)	项	4. 50	250203035-1	002502030350100-250203035-1	在用
检验费	凝血酶时间测定 (TT)	项	9. 00	250203035	002502030350000-250203035	在用
检验费	凝血时间测定 (CT)	项	1. 00	250101018	002501010180000-250101018	在用
手术费	内痔环切术	次	420. 00	331004024	003310040240000-331004024	在用
检验费	念珠菌镜检	每个取材部位	4. 50	250501028	002505010280000-250501028	在用
手术费	脓肿切开引流术	次	60. 00	331602001	003316020010000-331602001	在用
手术费	皮瓣、肌皮瓣延迟术	次	360. 00	330606038	003306060380000-330606038	在用
手术费	皮肤瘻管切除术	次	144. 00	330604021	003306040210000-330604021	在用
手术治疗费	皮肤牵引术	日	12. 00	331523002	003315230020000-331523002	在用
手术费	剖腹探查术	次	660. 00	331008008	003310080080000-331008008	在用
治疗费	漂浮治疗	次	32. 00	311503021	003115030210000-311503021	在用
手术费	剖宫产术	次	900. 00	331400012	003314000120000-331400012	在用
手术费	剖宫产术中子宫次全切术	次	1380. 00	331400014	003314000140000-331400014	在用
护理费	膀胱冲洗	次	18. 00	ABHB0001	001216000020000-ABHB0001	在用
手术费	膀胱切开取石术	次	456. 00	331103001	003311030010000-331103001	在用
手术费	膀胱造瘘术	次	480. 00	331103005	003311030050000-331103005	在用
放射费	膀胱造影	次	45. 00	210103027	002101030270000-210103027	在用
治疗费	劈裂牙治疗	每牙	22. 00	310511026	003105110260000-310511026	在用
护理费	皮内注射	次	4. 50	ABAA0001	001204000010200-ABAA0001	在用
手术费	脾切除术	次	1522. 00	330900018	003309000180000-330900018	在用
手术费	脾切除术（第二项手术加收 75%）	次	1141. 50	330900018-1	003309000180000-330900018-1	在用
治疗费	皮损内注射	每个皮损	11. 00	311400028	003114000280000-311400028	在用
检查费	皮损取材检查	每个取材部位	9. 00	311400006	003114000060000-311400006	在用
床位费	普通病房床位费 (单人间)	床日	80. 00	AABA0004-A	001109000010100-AABA0004-A	在用
床位费	普通病房床位费四人及以上	床日	20. 00	AABA0001-A	001109000010400-AABA0001-A	在用
床位费	普通病房床位费三人间	床日	30. 00	AABA0002-A	001109000010300-AABA0002-A	在用
床位费	普通病房双人间	床日	40. 00	AABA0003-A	001109000010200-AABA0003-A	在用
拔罐费	普通拔罐治疗	次	27. 00	PBCC0101	004400000040000-PBCC0101	在用
治疗费	普通电针治疗	次	42. 00	PBCA2501	004300000160100-PBCA2501	在用
诊察费	普通门诊诊察费	次	8. 00	AAAA0001	001102000010000-AAAA0001	在用
诊察费	普通门诊诊查费 (主任医师)	次	16. 00	AAAA0003	001102000010100-AAAA0003	在用
诊察费	普通门诊诊查费 (副主任医师)	次	16. 00	AAAA0002	001102000010200-AAAA0002	在用
检查费	普通视力检查	次	1. 00	310300001	003103000010000-310300001	在用
检验费	葡萄糖测定	次	4. 50	250302001	002503020010000-250302001	在用
护理费	葡萄糖测定 (病区)	次	4. 50	250302001	002503020010000-250302001	在用
检验费	葡萄糖测定 (干化学法、酶电极法加收)	次	4. 50	250302001-4	002503020010000-250302001-4	在用

护理费	葡萄糖测定(床边血糖仪检测加收)	次	2.30	250302001-5	002503020010001-250302001-5	在用
放射费	普通透视	每个部位	4.00	210101001	002101010010000-210101001	在用
彩超费	普通心脏M型超声检查	次	18.00	220600001	002206000010000-220600001	在用
中医治疗费	普通针刺	次	37.00	PBCA0101	004300000010000-PBCA0101	在用
护理费	皮下注射	次	4.50	ABAB0001	001204000010100-ABAB0001	在用
治疗费	疱液抽取术	每个	11.00	311400026	003114000260000-311400026	在用
检验费	培养细胞的染色体分析	项	90.00	250700014	002507000140000-250700014	在用
治疗费	偏振光照射	每个照射区	8.00	340100003	003401000030000-340100003	在用
检查费	前鼻镜检查	次	2.00	310402002	003104020020000-310402002	在用
治疗费	前鼻孔填塞	次	22.00	310402022	003104020220000-310402022	在用
彩超费	浅表器官彩色多普勒超声检查	每部位	81.00	220301002	002203010020000-220301002	在用
彩超费	浅表器官彩色多普勒超声检查(第二个部位起减半)	每部位	40.50	220301002-1	002203010020000-220301002-1	在用
手术费	浅表肿物切除术	每个肿物	120.00	331602004	003316020040000-331602004	在用
手术费	浅表肿物切除术(第二项手术加收75%)	每个肿物	90.00	331602004-1	003316020040000-331602004-1	在用
手术费	浅表肿物切除术(第三项手术加收60%)	每个肿物	72.00	331602004-2	003316020040000-331602004-2	在用
彩超费	浅表组织器官B超检查	每个部位	32.00	220201007	002202010070000-220201007	在用
彩超费	浅表组织器官B超检查(每增加一个部位加收)	每个部位	5.00	220201007-1	002202010070000-220201007-1	在用
手术费	清创(缝合)术(大)	次	135.00	ABEA0003	001205000010000-ABEA0003	在用
手术费	清创(缝合)术(小)	次	36.00	ABEA0001	001205000030000-ABEA0001	在用
手术费	清创(缝合)术(中)	次	72.00	ABEA0002	001205000020000-ABEA0002	在用
治疗费	去除牙周固定	每牙	4.00	310513004	003105130040000-310513004	在用
手术费	嵌顿包茎松解术	次	264.00	331204001	003312040010000-331204001	在用
手术费	嵌顿疝复位修补术	单侧	720.00	331008002	003310080020000-331008002	在用
护理费	气垫治疗	日	12.00	340100028	001201000000001-340100028	在用
手术费	前房角切开术	次	420.00	330405011	003304050110000-330405011	在用
护理费	气管插管护理	日	18.00	ACBJ003	001201000100100-ACBJ003	在用
麻醉费	气管插管术	次	54.00	330100013	003301000130000-330100013	在用
手术费	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	单侧	540.00	330608015	003306080150000-330608015	在用
手术费	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	单侧	600.00	330608016	003306080160000-330608016	在用
手术费	颧弓骨折复位术	单侧	420.00	330608012	003306080120000-330608012	在用
手术费	颧骨骨折切开复位内固定术	单侧	540.00	330608011	003306080110000-330608011	在用
手术费	颧骨颧弓成型术	单侧	780.00	330607014	003306070140000-330607014	在用
手术费	髂骨取骨术	次	600.00	331509005	003315090050000-331509005	在用
护理费	气管切开护理	日	23.00	ACBJ001	001201000100000-ACBJ001	在用
手术费	气管切开术	次	300.00	330701005	003307010050000-330701005	在用
护理费	气管切开套管更换	次	13.50	ACBJ002	001201000100000-ACBJ002	在用
手术费	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	单颌	720.00	330608013	003306080130000-330608013	在用
检验费	醛固酮测定	项	36.00	250310023	002503100230000-250310023	在用
检验费	醛固酮测定(化学发光法加收)	项	36.00	250310023-1	002503100230100-250310023-1	在用
治疗费	球后注射	次	16.00	310300095	003103000950000-310300095	在用
手术费	球后注射(球周半球后)	次	16.00	310300095-1	003103000950100-310300095-1	在用
治疗费	取局部合关系记录	次	11.00	310519007	003105190070000-310519007	在用
护理费	清洁灌肠	次	36.00	ABGE0004	001215000020000-ABGE0004	在用
手术费	球结膜瓣复盖术	次	300.00	330403005	003304030050000-330403005	在用
治疗费	取结膜结石	次	11.00	310300091	003103000910000-310300091	在用
治疗费	球结膜下注射	次	11.00	310300094	003103000940000-310300094	在用
治疗费	全口牙病系统检查与治疗设计	次	11.00	310501001	003105010010000-310501001	在用
检验费	前列腺液常规检查	项	4.50	250104013	002501040130000-250104013	在用
治疗费	曲面体层摄影(颌全景摄影)	张	54.00	210102010	002101020100000-210102010	在用
手术治疗费	前磨牙拔除术	每牙	30.00	330604003	003306040030000-330604003	在用
彩超费	腔内彩色多普勒超声检查	次	115.00	220302011	002203020110000-220302011	在用
治疗费	气囊压测定	次	4.50	ABZH0001	341214000020000-ABZH0001	在用

手术费	取皮术	1%体表面积	180.00	331603011	003316030110000-331603011	在用
治疗费	强迫症状问卷 (B类) (电脑自测加收)	次	18.00	311501002-5-1	003115010020001-311501002-5-1	在用
治疗费	强迫症状问卷 (B类)	次	36.00	311501002-5	003115010020500-311501002-5	在用
检验费	全器官大切片与诊断	例	252.00	270300010	002703000100000-270300010	在用
麻醉费	全身麻醉	2小时	540.00	330100005	003301000050000-330100005	在用
麻醉费	全身麻醉 (每增加1小时加收)	小时	100.00	330100005a	003301000050001-330100005a	在用
手术费	脐疝修补术	次	780.00	331008004	003310080040000-331008004	在用
手术费	脐疝修补术 (第二项手术加收 75%)	次	585.00	331008004-1	003310080040000-331008004-1	在用
手术费	屈伸指肌腱吻合术 (第二项手术加收 75%)	每根肌腱	601.50	331521029-1	003315210290000-331521029-1	在用
手术费	屈伸指肌腱吻合术	每根肌腱	802.00	331521029	003315210290000-331521029	在用
检验费	其他病毒的血清学诊断	项	72.00	250501036	002505010360000-250501036	在用
手术费	前庭大腺囊肿切除术	次	360.00	331305013	003313050130000-331305013	在用
手术费	前庭大腺囊肿造口术	次	180.00	331305012	003313050120000-331305012	在用
治疗费	其他颅面畸形正畸治疗	次	2160.00	310522024	003105220240000-310522024	在用
治疗费	嵌体修复	每牙	130.00	310517002	003105170020000-310517002	在用
检验费	全血铅测定	项	9.00	250304009	002503040090000-250304009	在用
检验费	全血粘度测定	项	9.00	250203071	002502030710000-250203071	在用
治疗费	牵引 (脊柱矫正治疗)	次	20.00	340100023-5	003401000230700-340100023-5	在用
手术治疗费	前牙拔除术	每牙	24.00	330604002	003306040020000-330604002	在用
治疗费	前牙根折根牵引	每牙	162.00	310512008	003105120080000-310512008	在用
治疗费	全牙列合垫固定术	单颌	108.00	310512010	003105120100000-310512010	在用
治疗费	前牙美容修复术	次	86.00	310511006	003105110060000-310511006	在用
手术费	缺牙区游离骨移植术	次	420.00	330609007	003306090070000-330609007	在用
治疗费	气压治疗	每部位	20.00	340100024	003401000240000-340100024	在用
手术费	全子宫+双附件切除术	次	1522.00	331303015	003313030150000-331303015	在用
治疗费	丘疹挤粟治疗	每个	2.40	311400020	003114000200000-311400020	在用
检查费	气质量表 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-14-1	003115010010001-311501001-14-1	在用
检查费	气质量表 (A类)	次	18.00	311501001-14	003115010011400-311501001-14	在用
治疗费	取正中合关系记录	次	32.00	310519008	003105190080000-310519008	在用
手术费	桡尺骨干骨折切开复位内固定术	次	960.00	331505010	003315050100000-331505010	在用
护理费	日常生活能力评定	次	20.00	340200003	003402000030000-340200003	在用
治疗费	日常生活能力评定量表 (A类)	次	18.00	311501001-32	003115010013200-311501001-32	在用
治疗费	日常生活能力评定量表 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-32-1	003115010010001-311501001-32-1	在用
治疗费	软腭抬高器治疗	次	216.00	310521003	003105210030000-310521003	在用
护理费	乳房按摩	次	5.00	311201057	003112010570000-311201057	在用
检验费	人附睾分泌蛋白 (HE4) 测定	次	117.00	CGSE1000	002504040270000-CGSE1000	在用
护理费	人工辅助通便	次	13.50	ABGG0001	001215000030000-ABGG0001	在用
手术费	人工股骨头置换术	次	1923.00	331507006	003315070060000-331507006	在用
治疗费	人工晶体度数测量	次	18.00	310300045	003103000450000-310300045	在用
手术费	人工晶体复位术	次	600.00	330406007	003304060070000-330406007	在用
手术费	人工晶体复位术 (第二项手术加收 75%)	次	450.00	330406007-1	003304060070000-330406007-1	在用
手术费	人工晶体睫状沟固定术 (第二项手术加收 75%)	次	495.00	330406011-1	003304060110000-330406011-1	在用
手术费	人工晶体睫状沟固定术	次	660.00	330406011	003304060110000-330406011	在用
手术费	人工晶体取出术	次	360.00	330406012	003304060120000-330406012	在用
手术费	人工晶体置换术	次	802.00	330406008	003304060080000-330406008	在用
手术治疗费	人工流产术	次	108.00	311201053	003112010530000-311201053	在用
手术治疗费	人工流产术 (疤痕子宫加收)	次	54.00	311201053-2	003112010530002-311201053-2	在用
手术治疗费	人工流产术 (钳刮术加收)	次	54.00	311201053-4	003112010530004-311201053-4	在用
手术费	人工破膜术	次	36.00	331400001	003314000010000-331400001	在用
手术费	人工全髋关节置换术	次	2405.00	331507005	003315070050000-331507005	在用
手术费	桡骨头骨折切开复位内固定术	次	1443.00	331505008	003315050080000-331505008	在用
手术费	人工膝关节表面置换术	次	2405.00	331507007	003315070070000-331507007	在用

治疗费	人工洗胃	次	45.00	ABGC0001	001210000010000-ABGC0001	在用
治疗费	人工洗胃(6岁以下儿童加收)	次	16.00	ABGC0001-1	ABGC0001-1-001210000010000	在用
检验费	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(磁珠酵素免疫吸附实验法)	项	135.00	250203068-1	002502030680400-250203068-1	在用
检验费	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(各种免疫学方法加收)	项	23.00	250403019-1	002504030190300-250403019-1	在用
检验费	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	项	23.00	250403019	002504030190000-250403019	在用
护理费	热湿敷法	次	4.50	ABZC0001	0012130000010000-ABZC0001	在用
检验费	染色体分析	项	180.00	250700013	002507000130000-250700013	在用
检验费	乳酸脱氢酶测定	项	9.00	250306005	002503060050000-250306005	在用
治疗费	人体残伤测定	次	70.00	340200019	003402000190000-340200019	在用
治疗费	瑞文智力测定(B类)(电脑自测加收)	次	18.00	311501002-13-1	003115010020001-311501002-13-1	在用
治疗费	瑞文智力测定(B类)	次	36.00	311501002-13	003115010021300-311501002-13	在用
手术费	乳腺根治术	单侧	1440.00	331601005	003316010050000-331601005	在用
手术费	乳腺肿物切除术	单侧	360.00	331601002	003316010020000-331601002	在用
手术费	乳腺肿物切除术(第三项及以上手术加收60%)	单侧	216.00	331601002-2	003316010020000-331601002-2	在用
手术费	乳腺肿物切除术(第二项手术加收75%)	单侧	270.00	331601002-1	003316010020000-331601002-1	在用
手术治疗费	乳牙拔除术	每牙	12.00	330604001	003306040010000-330604001	在用
手术费	任意皮瓣形成术	每个部位	360.00	331604024	003316040240000-331604024	在用
治疗费	乳牙期安氏III类错合正畸治疗	次	324.00	310522013	003105220130000-310522013	在用
治疗费	乳牙期安氏I类错合正畸治疗	次	216.00	310522001	003105220010000-310522001	在用
治疗费	乳牙预成冠修复	每牙	86.00	310512003	003105120030000-310512003	在用
治疗费	认知方式测定(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-20-1	003115010010001-311501001-20-1	在用
治疗费	认知方式测定(A类)	次	18.00	311501001-20	003115010012000-311501001-20	在用
中医治疗费	认知知觉功能障碍训练	次	20.00	340200038	003402000380000-340200038	在用
检验费	Rh血型鉴定	次	9.00	260000004	002600000040000-260000004	在用
检验费	Rh血型鉴定(卡式法加收)	次	33.00	260000004-1	002600000040000-260000004-1	在用
手术费	手部关节内骨折切开复位内固定术	次	1122.00	331515002	003315150020000-331515002	在用
手术费	手部关节脱位切开复位内固定术	次	720.00	331516001	003315160010000-331516001	在用
手术费	手部皮肤撕脱伤修复术	次	900.00	331521021	003315210210000-331521021	在用
手术费	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	每个手指	780.00	331520003	003315200030000-331520003	在用
其他费	少白细胞的红细胞悬液	单位	240.00	510101003b	005101010030000-510101003b	在用
彩超费	室壁运动分析	次	32.00	220700006	002207000060000-220700006	在用
手术费	手部掌指骨骨折切开复位内固定术(第二项手术加收75%)	次	630.00	331515001-1	003315150010000-331515001-1	在用
手术费	手部掌指骨骨折切开复位内固定术	次	840.00	331515001	003315150010000-331515001	在用
手术治疗费	三叉神经干鞘膜内注射术	每神经支	360.00	330202004	003302020040000-330202004	在用
治疗费	松弛治疗	次	11.00	311503020	003115030200000-311503020	在用
手术费	松动牙根管内固定术	每牙	144.00	330604041	003306040410000-330604041	在用
心电图费	十二通道常规心电图检查	次	32.00	FKA03703	003107010010002-FKA03703	在用
心电图费	十二通道常规心电图检查(床边心电图加收)	次	10.00	FKA03703-1	003107010010002-FKA03703-1	在用
手术费	舌恶性肿瘤切除术	次	720.00	330605015	003306050150000-330605015	在用
手术费	手法牵引复位术	次	96.00	331523001	003315230010000-331523001	在用
放射费	食管钡餐透视	次	13.00	210101002	002101010020000-210101002	在用
手术费	舌根部肿瘤切除术	次	720.00	330605016	003306050160000-330605016	在用
手术费	上颌窦底提升术	次	802.00	330609002	003306090020000-330609002	在用
手术费	上颌窦开窗异物取出术	次	240.00	330604015	003306040150000-330604015	在用
其他费	手工分冰冻血浆	100ml	45.00	510104002	005101040030000-510104002	在用
手术费	上颌骨部分切除术	次	600.00	330605009	003306050090000-330605009	在用
手术费	上颌骨陈旧性骨折整复术	单颌	660.00	330608027	003306080270000-330608027	在用
手术费	石膏固定术(大)	次	240.00	331523007	003315230070000-331523007	在用
手术费	石膏固定术(特大)	次	360.00	331523006	003315230060000-331523006	在用
手术费	石膏固定术(小)	次	96.00	331523009	003315230090000-331523009	在用
手术费	石膏固定术(中)	次	120.00	331523008	003315230080000-331523008	在用
手术费	上颌骨骨折切开复位内固定术	单颌	1080.00	330608010	003306080100000-330608010	在用

手术费	上颌骨缺损带蒂骨移植术	单颌	960.00	330608029	003306080290000-330608029	在用
手术费	上颌骨缺损网托碎骨移植术	单颌	720.00	330608028	003306080280000-330608028	在用
手术费	上颌骨缺损植骨修复术	单颌	720.00	330608026	003306080260000-330608026	在用
手术费	锁骨骨折切开复位内固定术	次	960.00	331505001	003315050010000-331505001	在用
手术费	上颌结节成形术	次	120.00	330604013	003306040130000-330604013	在用
手术费	上颌雷弗特 (LEFORT) II 型截骨术	单颌	1320.00	330607002	003306070020000-330607002	在用
手术费	上颌雷弗特 (LEFORT) I 型截骨术	单颌	1080.00	330607001	003306070010000-330607001	在用
手术费	上颌雷弗特 (LEFORT) III 型截骨术	单颌	1440.00	330607003	003306070030000-330607003	在用
手术费	食管腔内支架置入术	次	648.00	310901006	003109010060000-310901006	在用
手术费	舌骨上淋巴清扫术	次	420.00	330605014	003306050140000-330605014	在用
手术费	食管狭窄扩张术	次	540.00	310901008	003109010080000-310901008	在用
手术费	上颌牙骨段截骨术	单颌	660.00	330607004	003306070040000-330607004	在用
放射费	食管造影	次	45.00	210103012	002101030120000-210103012	在用
治疗费	社会功能缺陷筛选量表 (B类)	次	36.00	311501002-7	003115010020700-311501002-7	在用
治疗费	社会功能缺陷筛选量表 (B类) (电脑自测加收)	次	18.00	311501002-7-1	003115010020001-311501002-7-1	在用
手术费	三踝骨折切开复位内固定术	次	1080.00	331505023	003315050230000-331505023	在用
麻醉费	术后镇痛	次	90.00	330100008	003301000080000-330100008	在用
护理费	三级护理	日	14.00	ACAA001	001201000050000-ACAA001	在用
护理费	三级护理 (6岁以下儿童加收)	日	4.00	ACAA001-1	001201000050000-ACAA001-1	在用
检查费	色觉检查	项	3.00	310300020	003103000200000-310300020	在用
推拿按摩费	神经卡压综合征推拿治疗	次	24.00	PBDA2201	004500000090600-PBDA2201	在用
手术费	上睑下垂矫正术 (提上睑肌缩短术)	次	360.00	330401004-3	003304010040100-330401004-3	在用
手术费	上睑下垂矫正术 (悬吊法)	次	360.00	330401004-6	003304010040200-330401004-6	在用
治疗费	神经心理测验科赫 (Kohs) (C类) (电脑自测加收)	次	27.00	311501003-10-1	003115010030001-311501003-10-1	在用
治疗费	神经心理测验科赫 (Kohs) (C类)	次	54.00	311501003-10	003115010031100-311501003-10	在用
检验费	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE) (化学发光法)	项	50.00	250404009-1	002504040090100-250404009-1	在用
检验费	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)	项	27.00	250404009	002504040090000-250404009	在用
麻醉费	神经阻滞麻醉	2小时	135.00	330100002	003301000020000-330100002	在用
治疗费	神经阻滞治疗	次	32.00	310100027	003101000270000-310100027	在用
手术费	输卵管结扎术	次	180.00	331302001	003313020010000-331302001	在用
手术费	输卵管切除术	次	576.00	331302004	003313010080000-331301008	在用
手术费	输卵管切除术 (第三项及以上手术加收 60%)	次	345.60	331302004-2	003313020040000-331302004-2	在用
手术费	输卵管切除术 (第二项手术加收 75%)	次	432.00	331302004-1	003313020040000-331302004-1	在用
手术费	输卵管修复整形术 (第二项手术加收 75%)	次	1057.50	331302003-1	003313020030000-331302003-1	在用
手术费	输卵管修复整形术	次	1410.00	331302003	003313020030000-331302003	在用
手术费	输卵管选择性插管术	次	360.00	331302007	003313020070000-331302007	在用
治疗费	塑料合面加高咬合	次	16.00	310519019	003105190190000-310519019	在用
治疗费	塑料可摘局部义齿	每牙	86.00	310518002	003105180020000-310518002	在用
手术费	鳃裂囊肿切除术	次	456.00	330605031	003306050310000-330605031	在用
治疗费	十六种人格问卷 (C类) (电脑自测加收)	次	27.00	311501003-15-1	003115010030001-311501003-15-1	在用
治疗费	十六种人格问卷 (C类)	次	54.00	311501003-15	003115010031500-311501003-15	在用
检查费	睡眠呼吸监测	次	225.00	310604001	003106040010000-310604001	在用
检查费	睡眠呼吸监测过筛试验	次	90.00	310604002	003106040020000-310604002	在用
治疗费	睡眠呼吸暂停综合征 (OSAS) 正畸治疗	次	130.00	310522027	003105220270000-310522027	在用
手术费	输尿管切开取石术	次	770.00	331102007	003311020070000-331102007	在用
手术费	水平截骨颧成形术	次	960.00	330607011	003306070110000-330607011	在用
手术费	三腔 (四腔) 两囊管安置术	次	86.00	310901009	003109010090000-310901009	在用
治疗费	髓腔穿孔修补术	次	22.00	310511022	003105110220000-310511022	在用
手术费	筛前神经切断术	次	300.00	330601019	003306010190000-330601019	在用
手术费	筛前神经切断术 (第二项手术加收 75%)	次	225.00	330601019-1	003306010190000-330601019-1	在用
手术费	手取胎盘术	次	36.00	331400010	003314000100000-331400010	在用
治疗费	髓腔消毒术	每牙/次	11.00	310511019	003105110190000-310511019	在用

护理费	失认、失用评定	次	20.00	340200014	003402000140000-340200014	在用
检验费	食入物变应原筛查	项	27.00	250405003	002504050030000-250405003	在用
检验费	手术标本检查与诊断	例	144.00	270300005	002703000050000-270300005	在用
检验费	手术标本检查与诊断 (以两个蜡块为基价, 超过两个者, 每个加收)	个	10.00	270300005-1	002703000050000-270300005-1	在用
手术费	烧伤冲洗清创术 (大)	次	540.00	311400044	003114000440000-311400044	在用
手术费	烧伤冲洗清创术 (中)	次	325.00	311400045	003114000450000-311400045	在用
手术费	烧伤冲洗清创术 (小)	次	216.00	311400046	003114000460000-311400046	在用
治疗费	烧伤换药	1%体表面积	22.00	311400056	003114000560000-311400056	在用
手术费	烧伤焦痂切开减张术	每个部位	120.00	331603001	003316030010000-331603001	在用
彩超费	双肾及肾血管彩色多普勒超声	次	97.00	220302007	002203020070000-220302007	在用
治疗费	瞬时记忆测验 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-18-1	003115010010001-311501001-18-1	在用
治疗费	瞬时记忆测验 (A类)	次	18.00	311501001-18	003115010011800-311501001-18	在用
治疗费	瞬时记忆广度测定 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-29-1	003115010010001-311501001-29-1	在用
治疗费	瞬时记忆广度测定 (A类)	次	18.00	311501001-29	003115010012900-311501001-29	在用
手术费	手术使用鼻腔内窥镜、耳内窥镜、脑立体定向仪加收	台次	200.00	330000000-5	343300000010000-330000000-5	在用
手术费	手术使用电钻加收收费	台次	180.00	330000000-9	343300000010000-330000000-9	在用
手术费	手术使用腹腔镜加收收费	台次	300.00	330000000-2	343300000010000-330000000-2	在用
手术费	手术使用高频电刀加收收费	台次	50.00	330000000-11	343300000010000-330000000-11	在用
手术费	手术使用其他手术等离子刀加收收费	台次	400.00	330000000-16	343300000010000-330000000-16	在用
手术费	手术使用显微镜加收收费	台次	400.00	330000000-7	343300000010000-330000000-7	在用
手术费	肾上腺切除术	单侧	1320.00	330300021	003303000210000-330300021	在用
接生费	双胎接生	次	961.00	331400003	003314000030000-331400003	在用
治疗费	森田疗法	次	54.00	311503027	003115030270000-311503027	在用
检验费	渗透压检查	项	3.00	250102004	002501020040000-250102004	在用
检查费	视网膜视力检查	次	14.00	310300004	003103000040000-310300004	在用
手术费	手外伤清创反取皮植皮术	次	840.00	331521022	003315210220000-331521022	在用
手术费	手外伤清创术	每个手指	300.00	331521008	003315210080000-331521008	在用
手术费	手外伤清创术 (多手指加收)	每个手指	90.00	331521008-1	003315210080001-331521008-1	在用
手术费	手外伤清创术 (前臂者加收)	每个手指	150.00	331521008-3	003315210080003-331521008-3	在用
手术费	手外伤清创术 (手掌背加收 50%)	每个手指	150.00	331521008-10	003315210080002-331521008-2	在用
手术费	手外伤清创术 (手掌背加收)	每个手指	150.00	331521008-2	003315210080002-331521008-2	在用
治疗费	思维型、艺术型测定 (A类) (电脑自测加收)	次	9.00	311501001-37-1	003115010010001-311501001-37-1	在用
治疗费	思维型、艺术型测定 (A类)	次	18.00	311501001-37	003115010010000-311501001-37	在用
治疗费	腮腺导管内药物灌注治疗	次	16.00	310515005	003105150050000-310515005	在用
手术费	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	次	1200.00	330605029	003306050290000-330605029	在用
放射费	上消化道造影	次	54.00	210103013	002101030130000-210103013	在用
手术费	腮腺全切除术	次	840.00	330605028	003306050280000-330605028	在用
手术费	腮腺浅叶肿物切除术 (第二项手术加收 75%)	次	495.00	330605027-1	003306050270000-330605027-1	在用
手术费	腮腺浅叶肿物切除术 (第三项及以上手术加收 60%)	次	396.00	330605027-2	003306050270000-330605027-2	在用
手术费	腮腺浅叶肿物切除术	次	660.00	330605027	003306050270000-330605027	在用
手术治疗费	舌下腺囊肿袋形术	次	144.00	330605035	003306050350000-330605035	在用
手术治疗费	舌下腺切除术	次	360.00	330605034	003306050340000-330605034	在用
治疗费	输液泵辅助静脉输液 (不足半日)	日	27.00	ABCB0001-2	001204000060001-ABCB0001-2	在用
护理费	输液泵辅助静脉输液	日	54.00	ABCB0001	001204000060001-ABCB0001	在用
治疗费	使用活动矫治器	次	432.00	310522014b	003105220130200-310522013-2	在用
检查费	视野检查 (普通视野检查) (电脑视野计加收)	次	20.00	310300005-2	003103000050200-310300005-2	在用
检查费	视野检查 (普通视野检查) (普通视野计)	次	14.00	310300005-1	003103000050300-310300005-1	在用
检查费	视野检查 (普通视野检查)	次	14.00	310300005	003103000050000-310300005	在用
检验费	嗜异性凝集试验	项	9.00	250403036	002504030360000-250403036	在用
中医治疗费	手指点穴治疗	5个穴位	24.00	PBDF0401	004300000030000-PBDF0401	在用
放射费	数字化摄影 (DR)	曝光次数	54.00	210102015a	002101020150000-210102015a	在用
检查费	首诊精神病检查	次	32.00	311502004	003115020040000-311502004	在用

手术费	肾肿瘤剔除术	次	1522.00	331101007	003311010070000-331101007	在用
治疗费	树脂嵌体修复术	次	54.00	310511007	003105110070000-310511007	在用
治疗费	树脂嵌体修复术(高嵌体修复加收)	次	54.00	310511007-1	003105110070000-310511007-1	在用
彩超费	四肢血管彩色多普勒超声	单肢	97.00	220302006	002203020060000-220302006	在用
彩超费	四肢血管彩色多普勒超声(增加一个肢体加收)	单肢	60.00	220302006-1	002203020060000-220302006-1	在用
手术费	缩窄性腱鞘炎切开术	次	600.00	331521016	003315210160000-331521016	在用
手术费	舌再造术	次	600.00	330606003	003306060030000-330606003	在用
中医治疗费	体表瘰管切开搔爬术	次	80.00	470000015	004700000150000-470000015	在用
手术费	体表异物取出术	次	60.00	331602002	003316020020000-331602002	在用
检验费	铁测定	项	9.00	250304007	002503040070000-250304007	在用
检验费	铁测定(酶促法、干化学法加收)	项	9.00	250304007-1	002503040070100-250304007-1	在用
彩超费	胎儿脐血流监测	次	27.00	311201028	003112010280000-311201028	在用
胎心监测费	胎儿心电图	次	18.00	311201025	003112010250000-311201025	在用
护理费	贴敷降温	次	18.00	ABLB0001	001211000010000-ABLB0001	在用
中医治疗费	贴敷疗法	每个创面	13.00	410000001	004100000010000-410000001	在用
放射费	T管造影	次	72.00	210103023	002101030230000-210103023	在用
检验费	糖化血红蛋白测定(各种免疫法方法加收)	项	13.00	250302003-1	002503020030200-250302003-1	在用
检验费	糖化血红蛋白测定	项	13.00	250302003	002503020030000-250302003	在用
检验费	糖化血红蛋白测定(色谱法加收)	项	26.00	250302003-2	002503020030100-250302003-2	在用
救护车费	体检车租赁费	天	2200.00			在用
检查费	体检费(产科)	次	16.00	110500001	001105000010000-110500001	在用
检查费	体检费(健康管理)	次	16.00	110500001	001105000010000-110500001	在用
护理费	特级护理	日	90.00	ACAD001	001201000020000-ACAD001	在用
检验费	糖类抗原测定	每种抗原	27.00	250404011	002504040110000-250404011	在用
检验费	糖类抗原测定(化学发光法)	每种抗原	50.00	250404011-1	002504040110200-250404011-1	在用
检验费	脱落细胞学检查与诊断	例	45.00	270200004	002702000040000-270200004	在用
治疗费	听力整合及语言训练	次	11.00	311503022	003115030220000-311503022	在用
治疗费	贴面修复	每牙	130.00	310517004	003105170040000-310517004	在用
治疗费	脱敏治疗	次	9.00	310402020	003104020200000-310402020	在用
治疗费	图片词汇测验(B类)(电脑自测加收)	次	18.00	311501002-12-1	003115010020001-311501002-12-1	在用
治疗费	图片词汇测验(B类)	次	36.00	311501002-12	003115010021200-311501002-12	在用
手术费	头皮取皮术	1%体表面积	240.00	331603012	003316030120000-331603012	在用
手术费	头皮缺损修复术	次	480.00	331602010	003316020100000-331602010	在用
手术费	头皮撕脱清创修复术(第三项及以上手术加收60%)	次	360.00	331602009-2	003316020090000-331602009-2	在用
手术费	头皮撕脱清创修复术(第二项手术加收75%)	次	450.00	331602009-1	003316020090000-331602009-1	在用
手术费	头皮撕脱清创修复术	次	600.00	331602009	003316020090000-331602009	在用
手术费	头皮肿物切除术	次	480.00	330201001	003302010010000-330201001	在用
护理费	特殊工娱治疗	次	11.00	311503017	003115030170000-311503017	在用
检验费	特殊介质交叉配血(卡式法加收)	每侧	22.00	260000012-1	002600000120000-260000012-1	在用
检验费	特殊介质交叉配血	每侧	9.00	260000012	002600000120000-260000012	在用
治疗费	特殊矫治器复诊处置	次	32.00	310507006	003105070060000-310507006	在用
检验费	特殊染色及酶组织化学染色诊断	个标本, 每种染	90.00	270500001	002705000010000-270500001	在用
检验费	特殊细菌涂片检查	每种细菌	9.00	250501004	002505010040000-250501004	在用
检验费	唐氏综合征筛查	次	180.00	250700010	002507000100000-250700010	在用
护理费	疼痛综合评定	次	18.00	MAZZY001	003402000430000-MAZZY001	在用
治疗费	体外反搏治疗	次	54.00	310702019	003107020190000-310702019	在用
检查费	套瓦(TOVA)注意力竟量测试	次	36.00	311502001	003115020010000-311502001	在用
胎心监测费	胎心监测	次	4.50	311201026	003112010260000-311201026	在用
推拿按摩费	退行性脊柱炎推拿治疗	次	34.00	PBDA1101	004500000120000-PBDA1101	在用
推拿按摩费	退行性膝关节炎推拿治疗	次	32.00	PBDA2401	004500000070000-PBDA2401	在用
检验费	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定	项	81.00	CERS1000	002503100550000-CERS1000	在用
护理费	吞咽功能障碍评定	次	15.00	340200011	003402000110000-340200011	在用

检查费	唾液流量测定	次	9.00	310501006	003105010060000-310501006	在用
治疗费	替牙期安氏ⅢⅠ类错合正畸治疗	次	432.00	310522014	003105220140000-310522014	在用
治疗费	替牙期安氏ⅠⅠ类错合口腔不良习惯正畸治疗	次	864.00	310522006	003105220060000-310522006	在用
治疗费	替牙期安氏Ⅰ类错合活动矫治器正畸治疗	次	162.00	310522002	003105220020000-310522002	在用
治疗费	替牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器正畸治疗	次	1080.00	310522003	003105220020000-310522002	在用
治疗费	替牙期骨性安氏Ⅱ类错合正畸治疗	次	1404.00	310522009	003105220090000-310522009	在用
治疗费	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器正畸治疗	次	1296.00	310522008	003105220080000-310522008	在用
治疗费	替牙期牙性安氏Ⅱ类错合活动矫治器正畸治疗	次	324.00	310522007	003105220070000-310522007	在用
检验费	体液细胞学检查与诊断	例	54.00	270200001	002702000010000-270200001	在用
中医治疗费	微波治疗	每个部位	65.00	311201020b	003112010200200-311201020b	在用
治疗费	微波治疗	每个部位	65.00	311201020b	003112010200200-311201020b	在用
手术费	胃肠穿孔修补术	次	961.00	331002011	003310020110000-331002011	在用
检查费	胃肠电图	项	45.00	310902001	003109020010000-310902001	在用
治疗费	无创辅助通气	小时	12.00	310603002	003106030020000-310603002	在用
护理费	胃肠减压	日	13.00	ABGA0001	001209000010000-ABGA0001	在用
检验费	胃蛋白酶原1测定	次	54.00	CGSD1000-1	342504040410000-CGSD1000-1	在用
检验费	胃蛋白酶原2测定	次	54.00	CGSD1000-2	342504040410000-CGSD1000-2	在用
检查费	伍德氏灯检查	次	9.00	311400009	003114000090000-311400009	在用
手术费	外耳道疳脓肿切开引流术	次	60.00	330501012	003305010120000-330501012	在用
手术费	外耳道良性肿物切除术	次	180.00	330501010	003305010100000-330501010	在用
手术费	跨外翻矫形术	次	840.00	331512015	003315120150000-331512015	在用
检查费	五分量表(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-8-1	003115010010001-311501001-8-1	在用
检查费	五分量表(A类)	次	18.00	311501001-8	003115010010800-311501001-8	在用
治疗费	窝沟封闭	每牙	22.00	310512002	003105120020000-310512002	在用
护理费	胃管置管术	次	27.00	ABGB0001	001208000010000-ABGB0001	在用
雾化费	雾化吸入	次	5.50	120700001	001207000010000-120700001	在用
雾化费	雾化吸入(6岁以下儿童加收)	次	2.00	120700001-1	001207000010000-120700001-1	在用
检验费	无机磷测定	项	4.50	250304005	002503040050000-250304005	在用
检验费	微量元素测定	项	9.00	250304013	002503040130000-250304013	在用
检验费	微量元素测定(汞)	项	9.00	250304013-6	002503040130600-250304013-6	在用
检验费	微量元素测定(镉)	项	9.00	250304013-5	002503040130500-250304013-5	在用
检验费	微量元素测定(离子选择电极法加收50%)	项	4.50	250304013-13	002503040130000-250304013-13	在用
检验费	微量元素测定(锂)	项	9.00	250304013-10	002503040131000-250304013-10	在用
检验费	微量元素测定(铜)	项	9.00	250304013-1	002503040130100-250304013-1	在用
检验费	微量元素测定(锌)	项	9.00	250304013-3	002503040130300-250304013-3	在用
治疗费	韦氏智力测定(学前、学龄)(C类)(电脑自测加收)	次	27.00	311501003-19-1	003115010030001-311501003-19-1	在用
治疗费	韦氏智力测定(学前、学龄)(C类)	次	54.00	311501003-19	003115010031900-311501003-19	在用
治疗费	韦氏智力测验(C类)(电脑自测加收)	次	27.00	311501003-9-1	003115010030001-311501003-9-1	在用
治疗费	韦氏智力测验(C类)	次	54.00	311501003-9	003115010030900-311501003-9	在用
手术治疗费	无痛人流产术	次	432.00	311201053a	003112010530000-311201053a	在用
检验费	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)(IgG)	项	23.00	250403017-1	002504030170000-250403017-1	在用
手术费	外阴良性肿物切除术	次	696.00	331305005	003313050050000-331305005	在用
手术费	外阴脓肿切开引流术	次	312.00	331305004	003313050040000-331305004	在用
手术费	外阴损伤缝合术	次	360.00	331305001	003313050010000-331305001	在用
治疗费	危重病人抢救	日	360.00	ABMA0001	001202000010000-ABMA0001	在用
检验费	网织红细胞计数(Ret)	项	4.50	250101005	002501010050000-250101005	在用
护理费	外周静脉营养输注	日	56.00	ABCG0001	001204000080000-ABCG0001	在用
中医治疗费	温针灸治疗	次	42.00	PBCB0501	004300000020000-PBCB0501	在用
检验费	外周血细胞染色体检查	项	90.00	250700001	002507000010000-250700001	在用
手术费	心包穿刺术(引流)	次	108.00	310702022-1	003107020220100-310702022-1	在用
检验费	腺病毒抗体测定	项	18.00	250403031	002504030310000-250403031	在用
检验费	腺病毒抗原测定	项	18.00			在用

手术费	下鼻甲部分切除术	次	180.00	330601008	003306010080000-330601008	在用
手术费	下鼻甲部分切除术(第三项及以上手术加收60%)	次	108.00	330601008-2	003306010080000-330601008-2	在用
手术费	下鼻甲部分切除术(第二项手术加收75%)	次	135.00	330601008-1	003306010080000-330601008-1	在用
检查费	性病检查(女)	次	18.00	311400002a	003114000020000-311400002a	在用
检查费	性病检查(男)	次	9.00	311400002	003114000020000-311400002	在用
检验费	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)(化学发光法)	项	50.00	250404010-1	002504040100100-250404010-1	在用
检验费	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	项	27.00	250404010	002504040100000-250404010	在用
手术费	胸壁外伤扩创术(肋骨骨折固定术)	次	480.00	330703011-9	003307030110300-330703011-9	在用
检验费	细胞质胸苷激酶检测	次	158.00	250404027	342504040310000-250404027	在用
手术治疗费	下齿槽神经移位术	次	360.00	330609003	003306090030000-330609003	在用
手术治疗费	系带成形术	次	144.00	330606001	003306060010000-330606001	在用
手术费	系带成形术(第二项手术加收75%)	次	108.00	330606001-1	003306060010000-330606001-1	在用
护理费	心电监护	小时	4.50	310701022	003107010220000-310701022	在用
心电监护费	心电事件记录	次	14.00	310701007	003107010070000-310701007	在用
心电图费	心电图药物负荷试验	次	72.00	310701011	003107010110000-310701011	在用
中医治疗费	小儿捏脊治疗	次	18.00	PBDE1401	004500000100000-PBDE1401	在用
麻醉费	心肺复苏术	次	135.00	330100012	003301000120000-330100012	在用
手术治疗费	修复前软组织成型术	次	96.00	330604017	003306040170000-330604017	在用
检验费	胸、腹水常规检查	次	4.50	250104001	002501040010000-250104001	在用
手术费	下颌骨半侧切除术	次	540.00	330605006	003306050060000-330605006	在用
手术费	下颌骨部分切除术	次	480.00	330605005	003306050050000-330605005	在用
手术费	下颌骨骨折切开复位内固定术	单颌	900.00	330608009	003306080090000-330608009	在用
手术费	下颌根尖下截骨术	次	660.00	330607007	003306070070000-330607007	在用
手术费	下颌骨扩大切除术	次	660.00	330605007	003306050070000-330605007	在用
手术费	下颌骨去骨皮质术	次	660.00	330607009	003306070090000-330607009	在用
手术费	下颌骨缺损带蒂骨移植术	单颌	960.00	330608022	003306080220000-330608022	在用
手术费	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	单颌	1200.00	330608023	003306080230000-330608023	在用
手术费	下颌骨缺损钛板重建术	单颌	720.00	330608024	003306080240000-330608024	在用
手术费	下颌骨缺损网托碎骨移植术	单颌	720.00	330608021	003306080210000-330608021	在用
手术费	下颌骨缺损植骨修复术	单颌	720.00	330608020	003306080200000-330608020	在用
手术费	膝关节陈旧性内、外侧副韧带重建术(第三项及以上手术加收60%)	次	1008.00	331506014-2	003315060140000-331506014-2	在用
手术费	膝关节陈旧性内、外侧副韧带重建术(第二项手术加收75%)	次	1260.00	331506014-1	003315060140000-331506014-1	在用
手术费	膝关节陈旧性内、外侧副韧带重建术	次	1680.00	331506014	003315060140000-331506014	在用
手术费	膝关节单纯游离体摘除术	次	960.00	331506015	003315060150000-331506015	在用
检验费	血管紧张素Ⅰ测定	项	18.00	250310027	002503100270000-250310027	在用
检验费	血管紧张素Ⅱ测定	项	18.00	250310028	002503100280000-250310028	在用
检查费	心功能康复评定(6分钟步行测试)	次	30.00	340200017	003402000170000-340200017	在用
手术费	下颌升支截骨术	单侧	840.00	330607005	003306070050000-330607005	在用
检验费	腺苷脱氨酶测定	项	13.50	250305023	002503050230000-250305023	在用
手术费	下颌体部截骨术	次	840.00	330607006	003306070060000-330607006	在用
手术费	下颌下缘去骨成形术	次	660.00	330607008	003306070080000-330607008	在用
检查费	下颌运动检查	次	9.00	310501005	003105010050000-310501005	在用
检验费	血浆D—二聚体测定(D—Dimer)	项	45.00	250203066	002502030660000-250203066	在用
检验费	细菌抗体测定	项	23.00	250403042	002504030420000-250403042	在用
检验费	细菌抗体测定(军团菌)	项	23.00	250403042-4	002504030420000-250403042-4	在用
检验费	细菌抗体测定(结核杆菌)	项	23.00	250403042-1	002504030420000-250403042-1	在用
检验费	细菌抗体测定(幽门螺杆菌)	项	23.00	250403042-5	002504030420000-250403042-5	在用
检验费	细菌抗原分析	项	23.00	250404020	002504040200000-250404020	在用
检验费	血浆黏度测定	项	9.00	250203072	002502030720000-250203072	在用
检验费	血浆凝血酶原时间测定(仪器法加收)(PT)	项	9.00	250203020-1	002502030200100-250203020-1	在用
检验费	血浆凝血酶原时间测定(PT)	项	9.00	250203020	002502030200000-250203020	在用
检验费	血浆皮质醇测定	项	18.00	250310018	002503100180000-250310018	在用

检验费	血浆皮质醇测定 (化学发光法加收)	项	18.00	250310018-1	002503100180100-250310018-1	在用
检验费	血浆乳酸测定	项	9.00	250302008	002503020080000-250302008	在用
检验费	血浆肾素活性测定	项	18.00	250310026	002503100260000-250310026	在用
检验费	血浆纤维蛋白原测定	项	13.00	250203030	002502030300000-250203030	在用
治疗费	血浆置换术	次	1620.00	310800008	003108000080000-310800008	在用
心电监护费	心率变异性分析	次	54.00	310701018	003107010180000-310701018	在用
手术费	小梁切开联合小梁切除术	次	1042.00	330405016	003304050160000-330405016	在用
手术费	小梁切开术	次	961.00	330405015	003304050150000-330405015	在用
手术费	小梁切开术 (第二项手术加收 75%)	次	720.80	330405015-1	003304050150000-330405015-1	在用
治疗费	心理治疗	次	54.00	311503024	003115030240000-311503024	在用
治疗费	心理咨询	次	32.00	311503023	003115030230000-311503023	在用
检验费	血培养及鉴定	项	90.00	250501011	002505010110000-250501011	在用
治疗费	橡皮障隔湿法	次	11.00	310511008	003105110080000-310511008	在用
检验费	血清Ⅳ型胶原测定	项	18.00	250305018	002503050180000-250305018	在用
检验费	血清 α 羟基丁酸脱氢酶测定	项	9.00	250306007	002503060070000-250306007	在用
检验费	血清丙氨酸氨基转移酶测定	项	4.50	250305007	002503050070000-250305007	在用
检验费	血清丙氨酸氨基转移酶测定 (速率法加收)	项	1.80	250305007-2	002503050070300-250305007-2	在用
检验费	血清白蛋白测定	项	3.00	250301002	002503010020000-250301002	在用
检验费	血清白蛋白测定 (免疫比浊法、干化学法加收)	项	3.00	250301002-1	002503010020000-250301002-1	在用
手术费	胸腔闭式引流术	次	240.00	330703017	003307030170000-330703017	在用
手术费	胸腔闭式引流术 (第二项手术加收 75%)	次	180.00	330703017-1	003307030170000-330703017-1	在用
治疗费	胸腔穿刺术	次	65.00	310604005	003106040050000-310604005	在用
检验费	血清促黄体生成素测定 (化学发光法加收)	项	18.00	250310005-1	002503100050100-250310005-1	在用
检验费	血清促黄体生成素测定	项	18.00	250310005	002503100050000-250310005	在用
检验费	血清促甲状腺激素测定 (化学发光法加收)	项	18.00	250310001-1	002503100010200-250310001-1	在用
检验费	血清促甲状腺激素测定	项	18.00	250310001	002503100010000-250310001	在用
检验费	血清促卵泡刺激素测定	项	18.00	250310004	002503100040000-250310004	在用
检验费	血清促卵泡刺激素测定 (化学发光法加收)	项	18.00	250310004-1	002503100040100-250310004-1	在用
检验费	血清促肾上腺皮质激素测定 (化学发光法加收)	项	45.00	250310006-1	002503100060100-250310006-1	在用
检验费	血清促肾上腺皮质激素测定	项	45.00	250310006	002503100060000-250310006	在用
检验费	血清C肽测定	项	18.00	250310041	002503100410000-250310041	在用
检验费	血清C肽测定 (化学发光法加收)	项	18.00	250310041-1	002503100410100-250310041-1	在用
检验费	血清层粘连蛋白测定	项	9.00	250305020	002503050200000-250305020	在用
检验费	血清胆碱酯酶测定 (干化学法加收)	项	9.00	250305014-1	002503050140100-250305014-1	在用
检验费	血清胆碱酯酶测定	项	9.00	250305014	002503050140000-250305014	在用
检验费	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	项	9.00	250303005	002503030050000-250303005	在用
检验费	血气分析	次	36.00	310602006	003106020060000-310602006	在用
治疗费	血气分析 (呼吸内科用)	次	36.00	310602006	003106020060000-310602006	在用
检验费	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	项	9.00	250303004	002503030040000-250303004	在用
检验费	血清甘油三酯测定	项	4.50	250303002	002503030020000-250303002	在用
检验费	血清肌钙蛋白 I 测定	项	36.00	250306009	002503060090000-250306009	在用
检验费	血清肌钙蛋白 I 测定 (各种免疫学、化学发光法加收)	项	72.00	250306009-1	002503060090000-250306009-1	在用
检验费	血清肌红蛋白测定	项	18.00	250306010	002503060100000-250306010	在用
检验费	血清肌酸激酶测定	项	9.00	250306001	002503060010000-250306001	在用
检验费	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定	项	9.00	250306002	002503060020000-250306002	在用
检验费	血清碱性磷酸酶测定	项	4.50	250305011	002503050110000-250305011	在用
检验费	血清甲状腺素 (T4) 测定 (化学发光法加收)	项	18.00	250310010-1	002503100100100-250310010-1	在用
检验费	血清甲状腺素 (T4) 测定	项	18.00	250310010	002503100100000-250310010	在用
检验费	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	项	18.00	250310043	002503100430000-250310043	在用
检验费	血清泌乳素测定	项	18.00	250310002	002503100020000-250310002	在用
检验费	血清泌乳素测定 (化学发光法加收)	项	18.00	250310002-1	002503100020100-250310002-1	在用
检验费	血清尿酸测定	项	4.50	250307005	002503070050000-250307005	在用

检验费	血清前白蛋白测定	项	9.00	250301006	002503010060000-250301006	在用
检验费	血清人绒毛膜促性腺激素测定(化学发光法加收)	项	18.00	250310038-1	002503100380100-250310038-1	在用
检验费	血清人绒毛膜促性腺激素测定	项	18.00	250310038	002503100380000-250310038	在用
检验费	血清生长激素测定(化学发光法加收)	项	18.00	250310003-1	002503100030100-250310003-1	在用
检验费	血清生长激素测定	项	18.00	250310003	002503100030000-250310003	在用
检验费	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定(化学发光法加收)	项	18.00	250310011-1	002503100110100-250310011-1	在用
检验费	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定	项	18.00	250310011	002503100110000-250310011	在用
检验费	血清铁蛋白测定	项	23.00	250301008	002503010080000-250301008	在用
检验费	血清铁蛋白测定(发光法加收)	项	15.00	250301008-2	002503010080100-250301008-2	在用
检验费	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	项	4.50	250305008	002503050080000-250305008	在用
检验费	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(速率法加收)	项	1.80	250305008-2	002503050080200-250305008-2	在用
检验费	血清透明质酸酶测定	项	9.00	250305022	002503050220000-250305022	在用
检验费	血清碳酸氢盐(HCO3)测定	项	9.00	250304010	002503040100000-250304010	在用
检验费	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	项	47.50	CERZ1000	002503100570000-CERZ1000	在用
检验费	血清维生素测定	每种维生素	27.00	250309004	002503090040000-250309004	在用
检验费	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(速率法加收)	项	1.80	250305009-2	002503050090200-250305009-2	在用
检验费	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	项	4.50	250305009	002503050090000-250305009	在用
检验费	血清胰岛素测定	项	18.00	250310039	002503100390000-250310039	在用
检验费	血清胰岛素测定(化学发光法加收)	项	18.00	250310039-1	002503100390100-250310039-1	在用
检验费	血清游离甲状腺素(FT4)测定(化学发光法加收)	项	18.00	250310013-1	002503100130100-250310013-1	在用
检验费	血清游离甲状腺素(FT4)测定	项	18.00	250310013	002503100130000-250310013	在用
检验费	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定(化学发光法加收)	项	18.00	250310014-1	002503100140100-250310014-1	在用
检验费	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	项	18.00	250310014	002503100140000-250310014	在用
检验费	血清药物浓度测定	每种药物	28.00	250309005	002503090050000-250309005	在用
检验费	血清药物浓度测定(免疫抑制药物浓度测定)	每种药物	255.00	250309005-2	002503090050000-250309005-2	在用
检验费	血清药物浓度测定(荧光偏振法)	每种药物	100.00	250309005-1	002503090050000-250309005-1	在用
检验费	血清总蛋白测定	项	3.00	250301001	002503010010000-250301001	在用
检验费	血清总蛋白测定(干化学法加收)	项	3.00	250301001-1	002503010010100-250301001-1	在用
检验费	血清总胆固醇测定	项	4.50	250303001	002503030010000-250303001	在用
检验费	血清总胆红素测定	项	4.50	250305001	002503050010000-250305001	在用
检验费	血清总胆红素测定(速率法加收)	项	1.80	250305001-2	002503050010000-250305001-2	在用
检验费	血清总胆汁酸测定(速率法加收)	项	7.20	250305005-2	002503050050000-250305005-2	在用
检验费	血清总胆汁酸测定	项	18.00	250305005	002503050050000-250305005	在用
检验费	血清直接胆红素测定(速率法加收)	项	1.80	250305002-2	002503050020000-250305002-2	在用
检验费	血清直接胆红素测定	项	4.50	250305002	002503050020000-250305002	在用
检验费	血清转铁蛋白测定	项	9.00	250301007	002503010070000-250301007	在用
检验费	血清转铁蛋白测定(发光法加收)	项	9.00	250301007-1	002503010070200-250301007-1	在用
检验费	血清载脂蛋白AⅠ测定	项	13.50	250303007	002503030070000-250303007	在用
检验费	血清载脂蛋白B测定	项	13.50	250303009	002503030090000-250303009	在用
检验费	吸入物变应原筛查	项	23.00	250405002	002504050020000-250405002	在用
治疗费	新生儿复苏	次	86.00	311202003	003112020030000-311202003	在用
护理费	新生儿辐射抢救治疗	小时	3.00	ABMC0001	003112020120000-ABMC0001	在用
护理费	新生儿护理	日	18.00	ACBA001	001201000070000-ACBA001	在用
护理费	新生儿监测	小时	7.00	ACBF001	003112020070000-ACBF001	在用
护理费	新生儿经皮胆红素测定	次	9.00	311202011	003112020110000-311202011	在用
治疗费	新生儿人工呼吸	次	54.00	ABMB0001	003112020050000-ABMB0001	在用
护理费	新生儿治疗浴	次	7.00	ACBE0001	001201000080500-ACBE0001	在用
心电监护费	心室晚电位	次	45.00	310701015	003107010150000-310701015	在用
治疗费	血栓性外痔切除术	次	150.00	460000005	004600000050000-460000005	在用
护理费	吸痰护理	次	5.00	ACBJ004	001201000110000-ACBJ004	在用
检查费	血透监测	次	36.00	311000012	003110000120000-311000012	在用
检验费	血同型半胱氨酸测定(化学发光法加收)	项	40.00	250306011-1	002503060110200-250306011-1	在用

检验费	血同型半胱氨酸测定	项	45.00	250306011	002503060110000-250306011	在用
检查费	纤维鼻咽镜检查	次	90.00	310403006	003104030060000-310403006	在用
护理费	行为观察和治疗	次	11.00	311503008	003115030080000-311503008	在用
手术费	显微根管外科手术	每根管	120.00	330604032	003306040320000-330604032	在用
治疗费	显微根管治疗术	每根管	108.00	310511018	003105110180000-310511018	在用
检查费	纤维喉镜检查	次	72.00	310403009	003104030090000-310403009	在用
胃镜费	纤维结肠镜检查	次	180.00	310903005	003109030050000-310903005	在用
胃镜费	纤维结肠镜检查(电子镜加收)	次	100.00	310903005-1	003109030050001-310903005-1	在用
治疗费	行为矫正治疗	日	32.00	311503028	003115030280000-311503028	在用
胃镜费	纤维食管镜检查	次	45.00	310901004	003109010040000-310901004	在用
中医治疗费	穴位贴敷治疗	次	75.00	PBCD0401	004300000230000-PBCD0401	在用
胃镜费	纤维胃十二指肠镜检查	次	90.00	310902005	003109020050000-310902005	在用
胃镜费	纤维胃十二指肠镜检查(电子镜加收)	次	100.00	310902005-1	003109020050001-310902005-1	在用
检查费	纤维支气管镜检查(使用电子纤维内镜加收)	次	27.00	310605002-3	003106050020000-310605002-3	在用
检查费	纤维支气管镜检查(支气管刷片)(使用电子纤维内镜加收)	次	27.00	310605002-2-1	003106050020200-310605002-2-1	在用
检查费	纤维支气管镜检查(支气管刷片)	次	162.00	310605002-2	003106050020200-310605002-2	在用
检查费	纤维支气管镜检查(针吸活检)	次	162.00	310605002-1	003106050020100-310605002-1	在用
检查费	纤维支气管镜检查	次	162.00	310605002	003106050020000-310605002	在用
检查费	纤维支气管镜检查(针吸活检)(使用电子纤维内镜加收)	次	27.00	310605002-1-1	003106050020000-310605002-3	在用
中医治疗费	穴位注射治疗	次	18.00	PBCD0301	004300000220000-PBCD0301	在用
检验费	血细胞分化抗原(CD)系列检测(CD3\CD4\CD8)	每个抗原	45.00	250401031-1	002504010310000-250401031-1	在用
检验费	血细胞分化抗原(CD)系列检测	每个抗原	45.00	250401031	002504010310000-250401031	在用
检验费	血细胞分析(五分类)	次	15.00	250101015-1	002501010150200-250101015-1	在用
手术费	涎腺导管结石取石术	次	96.00	330605032	003306050320000-330605032	在用
治疗费	涎腺导管扩大术	次	38.00	310515004	003105150040000-310515004	在用
手术费	X线引导下的肠道支架置入术	次	1080.00	310903008a	003109030080000-310903008a	在用
检验费	新型冠状病毒(2019-nCoV)抗体检测试剂盒(胶体金法)	人份/元	5.00	CLBV5003-141684	002504030860000-CLBV5003	在用
检验费	新型冠状病毒核酸检测(门诊自费)	人次	14.00	CLBV5002_3	002504030850000-CLBV5002	在用
检验费	新型冠状病毒核酸检测(疑似部分支付)	人次	14.00	CLBV5002	002504030850000-CLBV5002	在用
检验费	新型冠状病毒抗体检测	人次	25.00	CLBV5003	002504030860000-CLBV5003	在用
检查费	新型冠状病毒抗原检测	人次	2.00	250403098	342504031610000-250403098	在用
CT费	X线计算机体层(CT)成像后处理	每部位	259.00	210300004	002103000040000-210300004	在用
手术费	涎腺瘘切除修复术	次	480.00	330605004	003306050040000-330605004	在用
治疗费	小学生推理能力测定(A类)	次	18.00	311501001-21	003115010012100-311501001-21	在用
治疗费	小学生推理能力测定(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-21-1	003115010010001-311501001-21-1	在用
放射费	X线透视检查(使用影像增强器或电视屏可酌情加收)	每个部位	5.00	210101000	002101010000001-210101000	在用
放射费	X线诊断	每个部位	13.00	210102018	342101020180000-210102018	在用
放射费	X线造影诊断	每个计价单位	31.00	210103037	342101030370000-210103037	在用
护理费	血氧饱和度监测	小时	3.00	310701028	003107010280000-310701028	在用
手术费	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)	次	480.00	330606008	003306060080000-330606008	在用
手术费	悬雍垂缩短术	次	336.00	330606007	003306060070000-330606007	在用
手术费	血液加温治疗	小时	9.00	330100006	003301000060000-330100006	在用
检验费	血液疟原虫检查	项	9.00	250601005	002506010050000-250601005	在用
治疗费	血液透析	次	194.00	311000006	003110000060000-311000006	在用
检验费	血液微丝蚴检查	项	4.50	250601006	002506010060000-250601006	在用
手术费	胸腰椎骨折切开复位内固定术	每节椎骨	1683.00	331501032	003315010320000-331501032	在用
彩超费	心脏彩色多普勒超声	次	122.00	220600004	002206000040000-220600004	在用
中医治疗费	小针刀治疗	每个部位	30.00	470000005	004700000050000-470000005	在用
治疗费	现状精神病症状检查(PSE)(C类)(电脑自测加收)	次	27.00	311501003-4-1	003115010030001-311501003-4-1	在用
治疗费	现状精神病症状检查(PSE)(C类)	次	54.00	311501003-4	003115010030400-311501003-4	在用
护理费	一般传染病护理	日	25.00	ACBD001	001201000060000-ACBD001	在用
护理费	一般灌肠	次	32.00	ABGE0001	001215000010100-ABGE0001	在用

治疗费	眼部脓肿切开引流术	次	32.00	310300093	003103000930000-310300093	在用
检验费	一般细菌培养及鉴定	次	81.00	250501009	002505010090000-250501009	在用
检验费	一般细菌涂片检查	项	9.00	250501001	002505010010000-250501001	在用
手术费	牙槽骨烧伤清创术	次	22.00	310511024	003105110240000-310511024	在用
手术治疗费	牙槽骨修整术	每牙	48.00	330604010	003306040100000-330604010	在用
护理费	压疮护理	日	9.00	ACBN001	001201000140000-ACBN001	在用
治疗费	义齿接长基托	次	22.00	310519010	003105190100000-310519010	在用
手术费	牙槽嵴增高术	每牙	48.00	330604011	003306040110000-330604011	在用
治疗费	义齿裂纹及折裂修理	次	22.00	310519011	003105190110000-310519011	在用
手术治疗费	牙齿萌出囊肿袋形术	每牙	120.00	330604023	003306040230000-330604023	在用
治疗费	牙齿漂白术	次	11.00	310511010	003105110100000-310511010	在用
手术治疗费	牙槽突骨折结扎固定术	次	180.00	330604019	003306040190000-330604019	在用
心电监护费	遥测心电监护	小时	4.50	310701008	003107010080000-310701008	在用
检查费	义齿压痛定位仪检查	每牙	9.00	310508003	003105080030000-310508003	在用
治疗费	义齿组织面重衬	每厘米	11.00	310519012	003105190120000-310519012	在用
手术费	阴道疤痕切除术	次	600.00	331304004	003313040040000-331304004	在用
手术费	阴道闭锁切开术	次	780.00	331304006	003313040060000-331304006	在用
手术费	阴道壁血肿切开术	次	600.00	331304010	003313040100000-331304010	在用
治疗费	阴道冲洗	次	18.00	ABZF0001	001201000140200-ABZF0001	在用
检验费	阴道分泌物检查	次	4.50	250104014	002501040140000-250104014	在用
检验费	胰岛功能试验：胰岛素释放试验	每试验项目	33.00	310205004	003102050040000-310205004	在用
治疗费	阴道灌洗上药	次	11.00	311201006	003112010060000-311201006	在用
手术治疗费	引导骨组织再生术	次	240.00	330609008	003306090080000-330609008	在用
手术费	阴道横、纵膈切开术	次	480.00	331304005	003313040050000-331304005	在用
检查费	眼动检查	次	9.00	311502002	003115020020000-311502002	在用
检查费	眼底检查	次	9.00	310300056	003103000560000-310300056	在用
治疗费	阴道镜检查	次	27.00	311201004	003112010040000-311201004	在用
手术费	阴道扩张术	次	60.00	331304003	003313040030000-331304003	在用
治疗费	运动疗法	次	40.00	340200020	003402000200000-340200020	在用
中医治疗费	运动疗法(全身肌力训练)	次	40.00	340200020-1	003402000200100-340200020-1	在用
手术费	阴道裂伤缝合术	次	240.00	331304002	003313040020000-331304002	在用
手术费	阴道良性肿物切除术	次	881.00	331304007	003313040070000-331304007	在用
手术费	阴道前后壁修补术(第二项手术加收75%)	次	841.50	331304011-1	003313040110000-331304011-1	在用
手术费	阴道前后壁修补术	次	1122.00	331304011	003313040110000-331304011	在用
治疗费	胰岛素低血糖和休克治疗	次	43.00	311503007	003115030070000-311503007	在用
护理费	引导式教育训练	次	20.00	340200029	003402000290000-340200029	在用
治疗费	阴道填塞	次	32.00	311201005	003112010050000-311201005	在用
检查费	运动心肺功能检查	项	72.00	310601003	003106010030000-310601003	在用
手术治疗费	引导性牙周组织再生术	每牙	144.00	330604040	003306040400000-330604040	在用
检查费	运动诱发电位	次	54.00	310100010	003101000100000-310100010	在用
手术费	阴道异物取出术	次	180.00	331304001	003313040010000-331304001	在用
手术费	阴道直肠瘘修补术	次	1260.00	331304009	003313040090000-331304009	在用
手术费	阴道中膈成形术	次	540.00	331304012	003313040120000-331304012	在用
检查费	眼底照相	次	18.00	310300053	003103000530000-310300053	在用
治疗费	厌恶治疗	次	32.00	311503029	003115030290000-311503029	在用
检查费	验光	项	4.50	310300007	003103000070000-310300007	在用
手术治疗费	咽鼓管扩张术	次	240.00	330502012	003305020120000-330502012	在用
治疗费	义颌修复	每区段	194.00	310521002	003105210020000-310521002	在用
手术费	牙冠延长术	每牙	120.00	330604034	003306040340000-330604034	在用
检查费	龈沟液量测定	牙	4.50	310503002	003105030020000-310503002	在用
手术费	咽后壁脓肿切开引流术	次	300.00	330611001	003306110010000-330611001	在用
手术费	咽后壁组织瓣成形术	次	456.00	330606023	003306060230000-330606023	在用

检查费	咬合动度测定	次	9.00	310503003	003105030030000-310503003	在用
治疗费	咬合检查	次	9.00	310501002	003105010020000-310501002	在用
检查费	咬合片	张	13.00	210102009	002101020090000-210102009	在用
治疗费	咬合重建	次	162.00	310517008	003105170080000-310517008	在用
检验费	液基薄层细胞制片术	次	135.00	270800004	002708000040000-270800004	在用
手术费	阴茎包皮过短整形术	次	540.00	331204003	003312040030000-331204003	在用
护理费	一级护理	日	25.00	ACAC0001	001201000030000-ACAC001	在用
护理费	一级护理(6岁以下儿童加收)	日	8.00	ACAC001-1	001201000030000-ACAC001-1	在用
手术费	眼睑结膜裂伤缝合术	次	144.00	330401002	003304010020000-330401002	在用
手术费	阴茎囊肿切除术	次	401.00	331204006	003312040060000-331204006	在用
治疗费	阴茎赘生物电灼/冷冻术	次	108.00	311100010	003111000100000-311100010	在用
手术费	眼睑肿物切除术	次	120.00	330401001	003304010010000-330401001	在用
手术费	眼睑肿物切除术(第二项手术加收75%)	次	90.00	330401001-1	003304010010000-330401001-1	在用
手术费	牙开颌助萌术	每牙	32.00	310510006	003105100060000-310510006	在用
手术治疗费	牙龈翻瓣术	每牙	84.00	330604029	003306040290000-330604029	在用
手术治疗费	牙龈切除术	每牙	36.00	330604031	003306040310000-330604031	在用
护理费	引流管护理	日	9.00	ACBK0001	001214000010000-ACBK001	在用
手术费	游离骨移植颌骨重建术	次	540.00	330609005	003306090050000-330609005	在用
检验费	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	项	27.00	250404006	002504040060000-250404006	在用
检验费	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)(化学发光法)	项	50.00	250404006-1	002504040060200-250404006-1	在用
护理费	音乐治疗	次	5.00	311503018	003115030180000-311503018	在用
治疗费	引流装置更换	次	3.00	ABZG0001	001214000010001-ABZG0001	在用
手术费	颜面部软组织不对称局部组织瓣畸形矫正术	次	480.00	330606032	003306060320000-330606032	在用
手术费	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣畸形矫正术	次	600.00	330606033	003306060330000-330606033	在用
治疗费	牙面光洁术	每牙	2.40	310513005	003105130050000-310513005	在用
检验费	幽门螺杆菌培养及鉴定	项	45.00	250501022	002505010220000-250501022	在用
麻醉费	硬膜外连续镇痛	天	45.00	330100010	003301000100000-330100010	在用
会诊费	院内会诊专家会诊(6岁以下儿童加收)	次	5.00	1110000201-1	001110000020000-1110000201-1	在用
会诊费	院内会诊专家会诊	次	17.00	1110000201	001110000020000-1110000201	在用
会诊费	院内会诊主治医师及以下	次	4.50	1110000202	001110000020000-1110000202	在用
手术费	眼内容摘除术	次	420.00	330409007	003304090070000-330409007	在用
手术费	阴囊肿物切除术	次	540.00	331202004	003312020040000-331202004	在用
手术费	阴囊肿物切除术(第三项及以上手术加收60%)	次	324.00	331202004-2	003312020040000-331202004-2	在用
手术费	阴囊肿物切除术(第二项手术加收75%)	次	405.00	331202004-1	003312020040000-331202004-1	在用
检查费	牙片	张	9.00	210102008	002101020080000-210102008	在用
检查费	眼前段照相	次	13.50	310300052	003103000520000-310300052	在用
手术费	眼球裂伤缝合术	次	480.00	330409005	003304090050000-330409005	在用
手术费	眼球裂伤缝合术(第三项及以上手术加收60%)	次	288.00	330409005-2	003304090050000-330409005-2	在用
手术费	眼球裂伤缝合术(第二项手术加收75%)	次	360.00	330409005-1	003304090050000-330409005-1	在用
手术费	眼球裂伤缝合术(显微手术加收)	次	200.00	330409005-12	003304090050000-330409005-12	在用
检查费	眼球突出度测量	次	9.00	310300030	003103000300000-310300030	在用
其他费	院前危急重症抢救	次	45.00	ABNA0001	001104000010700-ABNA0001	在用
手术费	眼球摘除术	次	300.00	330409008	003304090080000-330409008	在用
手术费	孕期子宫内口缝合术	次	600.00	331303007	003313030070000-331303007	在用
检验费	叶酸测定	项	13.50	250309003	002503090030000-250309003	在用
治疗费	牙髓活力检查	每牙	4.00	310502001	003105020010000-310502001	在用
检查费	龈上菌斑检查	次	4.50	310503004	003105030040000-310503004	在用
手术费	阴式全子宫切除术	次	1042.00	331303013	003313030130000-331303013	在用
治疗费	牙髓失活术	每牙	16.00	310511012	003105110120000-310511012	在用
治疗费	牙髓塑化治疗术	每根管	16.00	310511020	003105110200000-310511020	在用
治疗费	牙髓摘除术	每根管	13.00	310511015	003105110150000-310511015	在用
检验费	孕酮测定	项	18.00	250310037	002503100370000-250310037	在用

检验费	孕酮测定(化学发光法加收)	项	18.00	250310037-1	002503100370100-250310037-1	在用
治疗费	牙脱敏治疗	每牙	5.00	310510003	003105100030000-310510003	在用
治疗费	牙体缺损粘接修复术	次	43.00	310511004	003105110040000-310511004	在用
治疗费	牙脱色术	次	11.00	310511009	003105110090000-310511009	在用
治疗费	牙体桩钉固位修复术	次	54.00	310511003	003105110030000-310511003	在用
治疗费	药物副作用量表(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-10-1	003115010010001-311501001-10-1	在用
治疗费	药物副作用量表(A类)	次	18.00	311501001-10	003115010011000-311501001-10	在用
检查费	眼外肌功能检查	次	18.00	310300069	003103000690000-310300069	在用
手术治疗费	牙外科正畸术	每牙	257.00	330604025	003306040250000-330604025	在用
治疗费	牙外伤结扎固定术	每牙	22.00	310510010	003105100100000-310510010	在用
手术治疗费	药物性引产处置术	次	86.00	311201056	003112010560000-311201056	在用
检查费	眼位照相	次	13.50	310300051	003103000510000-310300051	在用
检查费	硬性耳内窥镜检查	次	31.50	310401035	003104010350000-310401035	在用
检验费	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(金标法)	项	10.00	250403005-1	002504030050000-250403005-1	在用
检验费	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)	项	4.00	250403005	002504030050000-250403005	在用
检验费	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(发光法定量)	项	23.00	250403005-3	002504030050001-250403005-3	在用
检验费	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(金标法)	项	10.00	250403004-1	002504030040000-250403004-1	在用
检验费	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(发光法定量)	项	23.00	250403004-3	002504030050001-250403005-3	在用
检验费	乙型肝炎DNA测定(全自动免疫定量分析加收)	项	45.00	250403003-1	002504030030000-250403003-1	在用
检验费	乙型肝炎DNA测定	项	45.00	250403003	002504030030000-250403003	在用
检验费	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(金标法)	项	10.00	250403009-1	002504030090000-250403009-1	在用
检验费	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(发光法定量)	项	23.00	250403009-3	002504030090000-250403009-3	在用
检验费	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)	项	4.00	250403009	002504030090000-250403009	在用
检验费	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(金标法)	项	10.00	250403007-1	002504030070000-250403007-1	在用
检验费	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(发光法定量)	项	23.00	250403007-3	002504030070001-250403007-3	在用
检验费	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)	项	4.00	250403007	002504030070000-250403007	在用
检验费	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(金标法)	项	10.00	250403006-1	002504030060000-250403006-1	在用
检验费	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(发光法定量)	项	23.00	250403006-3	002504030060001-250403006-3	在用
检验费	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)	项	4.00	250403006	002504030060000-250403006	在用
治疗费	龈下刮治	每牙	6.00	310513002	003105130020000-310513002	在用
治疗费	阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表(B类)	次	36.00	311501002-1	003115010020100-311501002-1	在用
治疗费	阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表(B类)(电脑自测加收)	次	18.00	311501002-1-1	003115010020001-311501002-1-1	在用
检验费	乙型流感病毒的血清学诊断	项	72.00	250501036-2	002505010360000-250501036-2	在用
检验费	乙型流感病毒抗原检测	项	36.00			在用
检验费	隐血试验(OB)(单标金抗法)	项	10.00	250103002-7	002501030020000-250103002-7	在用
中医治疗费	药线引流治疗	3公分	20.00	470000008	004700000080000-470000008	在用
治疗费	阴性症状评定量表(SANS)(C类)(电脑自测加收)	次	27.00	311501003-2-1	003115010030001-311501003-2-1	在用
治疗费	阴性症状评定量表(SANS)(C类)	次	54.00	311501003-2	003115010030200-311501003-2	在用
治疗费	阳性症状评定量表(SAPS)(C类)(电脑自测加收)	次	27.00	311501003-1-1	003115010030001-311501003-1-1	在用
治疗费	阳性症状评定量表(SAPS)(C类)	次	54.00	311501003-1	003115010030100-311501003-1	在用
手术费	义眼安装	次	675.00	330409010	003304090100000-330409010	在用
治疗费	牙龈保护剂塞治	每牙	4.00	310513006	003105130060000-310513006	在用
检查费	眼压检查	次	5.00	310300027	003103000270000-310300027	在用
检查费	眼压检查(非接触眼压计法加收)	次	10.00	310300027-2-1	003103000270200-310300027-2-1	在用
检验费	厌氧菌培养及鉴定	项	72.00	250501012	002505010120000-250501012	在用
检验费	衣原体检查	项	18.00	250501031	002505010310000-250501031	在用
检验费	衣原体检查(金标法加收)	项	36.00	250501031-3	002505010310000-250501031-3	在用
中医治疗费	言语训练	次	50.00	340200034	003402000340000-340200034	在用
治疗费	有氧训练	次	15.00	340200027	003402000270000-340200027	在用
手术治疗费	牙移植术	每牙	240.00	330604009	003306040090000-330604009	在用
治疗费	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗	次	1620.00	310522019	003105220190000-310522019	在用
治疗费	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗	次	108.00	310522018	003105220180000-310522018	在用

治疗费	腰椎穿刺术	次	86.00	310100016	003101000160000-310100016	在用
手术治疗费	牙周骨成形手术	每牙	96.00	330604033	003306040330000-330604033	在用
治疗费	牙周固定	每牙	16.00	310513003	003105130030000-310513003	在用
手术费	腰椎横突间融合术	次	1122.00	331501043	003315010430000-331501043	在用
检查费	乙状结肠镜检查	次	90.00	310903006	003109030060000-310903006	在用
推拿按摩费	腰椎间盘突出推拿治疗	次	75.00	PBDA0601	004500000060000-PBDA0601	在用
手术费	翼状胬肉切除+角膜移植术(第二项手术加收75%)	次	360.80	330404008-1	003304040080000-330404008-1	在用
手术费	翼状胬肉切除+角膜移植术	次	481.00	330404008	003304040080000-330404008	在用
手术费	翼状胬肉切除术	次	240.00	330404007	003304040070000-330404007	在用
手术费	牙周纤维环状切断术	每牙	72.00	330604043	003306040430000-330604043	在用
手术费	牙周植骨术	每牙	132.00	330604036	003306040360000-330604036	在用
手术费	牙周植骨术(第二项手术加收75%)	每牙	99.00	330604036-1	003306040360000-330604036-1	在用
手术费	牙周植骨术(第三项手术加收60%)	每牙	79.20	330604036-2	003306040360000-330604036-2	在用
手术治疗费	牙再植术	每牙	120.00	330604008	003306040080000-330604008	在用
手术治疗费	牙周组织瓣移植术	每牙	180.00	330604042	003306040420000-330604042	在用
治疗费	宗(Zung)氏抑郁自评量表(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-2-1	003115010010001-311501001-2-1	在用
治疗费	宗(Zung)氏抑郁自评量表(A类)	次	18.00	311501001-2	003115010010200-311501001-2	在用
治疗费	宗(Zung)氏焦虑自评量表(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-1-1	003115010010001-311501001-2-1	在用
治疗费	宗(Zung)氏焦虑自评量表(A类)	次	18.00	311501001-1	003115010010100-311501001-1	在用
治疗费	直肠肛门特殊治疗(微波治疗)	次	72.00	310904006a	003109040060100-310904006a	在用
手术费	直肠肛门周围脓肿切开排脓术	次	300.00	331004009	003310040090000-331004009	在用
检查费	直肠镜检查	次	18.00	310904001	003109040010000-310904001	在用
手术费	直肠良性肿物切除术	次	600.00	331004002	003310040020000-331004002	在用
手术费	直肠膀胱术(第二项手术加收75%)	次	855.00	331103012-1	003311030120000-331103012-1	在用
中医治疗费	直肠脱出复位治疗(手法复位)	次	60.00	460000001	004600000010000-460000001	在用
手术费	直肠粘膜环切术	次	480.00	331004018	003310040180000-331004018	在用
治疗费	制戴固定式缺陷保持器	件	162.00	310512005	003105120050000-310512005	在用
治疗费	制戴活动矫正器	颌	216.00	310512007	003105120070000-310512007	在用
治疗费	制戴活动式缺陷保持器	件	108.00	310512006	003105120060000-310512006	在用
推拿按摩费	中风后遗症推拿治疗	次	54.00	PBDB1501	004500000080000-PBDB1501	在用
手术费	子宫次全切除术	次	994.00	331303012	003313030120000-331303012	在用
手术费	子宫动脉结扎术	次	540.00	331303022	003313030220000-331303022	在用
手术费	舟骨骨折切开复位内固定术	次	960.00	331515005	003315150050000-331515005	在用
手术费	子宫颈裂伤修补术	次	180.00	331400018	003314000180000-331400018	在用
手术费	子宫内翻复位术	次	320.00	331303024	003313030240000-331303024	在用
麻醉费	椎管内麻醉	2小时	270.00	330100003	003301000030000-330100003	在用
麻醉费	椎管内麻醉(每增加1小时加收)	小时	50.00	330100003a	003301000030002-330100003a	在用
治疗费	子宫内水囊引产术	次	119.00	311201054	003112010540000-311201054	在用
麻醉费	椎管内置管术	次	108.00	330100011	003301000110000-330100011	在用
放射费	子宫输卵管碘油造影	次	72.00	210103031	002101030310000-210103031	在用
治疗费	子宫输卵管通液术	次	81.00	311201015	003112010150000-311201015	在用
手术费	子宫输卵管通液术(注药)	次	81.00	311201015-2	003112010150200-311201015-2	在用
治疗费	正颌外科手术术后正畸治疗	次	540.00	310522026	003105220260000-310522026	在用
手术费	子宫修补术	次	720.00	331303010	003313030100000-331303010	在用
手术费	子宫悬吊术	次	1042.00	331303023	003313030230100-331303023-3	在用
手术费	子宫悬吊术(第二项手术加收75%)	次	781.50	331303023-1	003313030230000-331303023-1	在用
手术费	子宫悬吊术(第三项及以上手术加收60%)	次	625.20	331303023-2	003313030230000-331303023-2	在用
治疗费	桩冠修复	每牙	130.00	310517005	003105170050000-310517005	在用
治疗费	桩冠修复(铸造桩冠)(烤瓷铸造桩冠加收)	每牙	200.00	310517005-2-1	003105170050200-310517005-2-1	在用
手术费	指固有伸肌腱移位重建功能术	次	1200.00	331521009	003315210090000-331521009	在用
中医治疗费	走罐治疗	次	31.50	PBCC0201	004400000060000-PBCC0201	在用
手术费	子宫整形术	次	1020.00	331303019	003313030190000-331303019	在用

治疗费	桩核、根帽修复	每牙	86.00	310517003	003105170030000-310517003	在用
治疗费	粘结	次	11.00	310517009	003105170090000-310517009	在用
治疗费	正畸保持器治疗	次	162.00	310522028	003105220280000-310522028	在用
手术费	重睑成形术	双侧	600.00	330401012	003304010120000-330401012	在用
手术费	重睑成形术(第二项手术加收75%)	双侧	450.00	330401012-1	003304010120000-330401012-1	在用
检验费	真菌D-葡聚糖检测	项	126.00	250501040	002505010400000-250501040	在用
检验费	真菌D-肽聚糖检测	项	126.00	250501040-1	002505010400000-250501040-1	在用
治疗费	增加加固装置	次	76.00	310519017	003105190170000-310519017	在用
诊察费	专家门诊诊查费(知名专家)	次	40.50	AAAA0004	001102000020300-AAAA0004	在用
检验费	真菌培养及鉴定	项	32.00	250501027	002505010270000-250501027	在用
检验费	真菌培养及鉴定(仪器法)	项	60.00	250501027-1	002505010270000-250501027-1	在用
检验费	真菌涂片检查	项	4.50	250501026	002505010260000-250501026	在用
治疗费	专家系统行为观察诊断量表(C类)(电脑自测加收)	次	27.00	311501003-16-1	003115010030001-311501003-16-1	在用
治疗费	专家系统行为观察诊断量表(C类)	次	54.00	311501003-16	003115010031600-311501003-16	在用
检验费	真菌药敏试验	每种药物	4.50	250502003	002505020030000-250502003	在用
治疗费	增加铸造基托	5+5	32.00	310519014	003105190140000-310519014	在用
护理费	造口护理	日	10.50	ACBL001	001201000120000-ACBL001	在用
治疗费	躁狂状态评定量表(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-6-1	003115010010001-311501001-6-1	在用
治疗费	躁狂状态评定量表(A类)	次	18.00	311501001-6	003115010010600-311501001-6	在用
治疗费	智力成就责任问卷(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-33-1	003115010010001-311501001-33-1	在用
治疗费	智力成就责任问卷(A类)	次	18.00	311501001-33	003115010013300-311501001-33	在用
检验费	总LGE测定	项	27.00	250405001	002504050010000-250405001	在用
检验费	肿瘤相关物质测定(胃蛋白酶原1、胃蛋白酶原2测定)	次	54.00	CGSD1000	002504040170000-CGSD1000	在用
检验费	增敏化学发光免疫分析法定量检测血清IV型胶原	项	54.00	250305018-A	002503050180000-250305018-A	在用
检验费	增敏化学发光免疫分析法定量检测透明质酸	项	54.00	250305022-A	002503050220000-250305022-A	在用
检验费	增敏化学发光免疫分析法定量检测人IⅡI型前胶原酶肽	项	54.00	250305026	002503050260000-250305026	在用
检验费	增敏化学发光免疫分析法定量检测层粘连蛋白	项	54.00	250305020-A	002503050200000-250305020-A	在用
护理费	指脉氧监测	小时	2.00	310701027	003107010270000-310701027	在用
治疗费	智能电针治疗	次	11.00	311503013	003115030130000-311503013	在用
中医治疗费	中频脉冲电治疗(中频脉冲电治疗)	次	18.00	340100010	003401000100600-340100010-7	在用
麻醉费	支气管内麻醉	2小时	630.00	330100007	003301000070000-330100007	在用
检查费	支气管舒张试验	项	90.00	310601012	003106010120000-310601012	在用
彩超费	脏器灰阶立体成像	每个脏器	81.00	220500001	002205000010000-220500001	在用
检验费	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)(化学发光法)	项	50.00	250404005-1	002504040050200-250404005-1	在用
检验费	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	项	27.00	250404005	002504040050000-250404005	在用
治疗费	早期颌面不对称正畸治疗	次	1404.00	310522022	003105220220000-310522022	在用
治疗费	再认能力测定感统量表(A类)	次	18.00	311501001-31	003115010013100-311501001-31	在用
治疗费	再认能力测定感统量表(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-31-1	003115010010001-311501001-31-1	在用
检查费	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查	次	97.00	220302008	002203020080000-220302008	在用
中医治疗费	赘生物中药腐蚀治疗	每个赘生物	15.00	410000010	004100000100000-410000010	在用
手术治疗费	阻生牙拔除术	每牙	192.00	330604006	003306040060000-330604006	在用
手术费	阻生牙拔除术(低位阻生)	每牙	608.00	330604006-4	003306040060100-330604006-4	在用
手术费	阻生牙拔除术(中位阻生)	每牙	450.00	330604006-3	003306040060000-330604006-3	在用
手术治疗费	阻生智齿龈瓣整形术	每牙	48.00	330604018	003306040180000-330604018	在用
手术费	自体皮移植术	1%体表面积	192.00	331603026	003316030260000-331603026	在用
手术费	自体皮移植术(6岁以下儿童加收)	1%体表面积	58.00	331603026-1	003316030260000-331603026-1	在用
治疗费	锥体外系副作用量表(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-13-1	003115010010001-311501001-13-1	在用
治疗费	锥体外系副作用量表(A类)	次	18.00	311501001-13	003115010011300-311501001-13	在用
护理费	周围静脉压测定	次	18.00	310701026	003107010260000-310701026	在用
中医治疗费	子午流注开穴法	次	27.00	PBCD1301	004300000240000-PBCD1301	在用
彩超费	左心功能测定	次	65.00	220600010	002206000100000-220600010	在用
护理费	坐浴	次	4.50	ABZD0001	001212000010000-ABZD0001	在用

治疗费	总义齿	单颌	324.00	310518007	003105180070000-310518007	在用
治疗费	注意分配测定(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-27-1	003115010010001-311501001-27-1	在用
治疗费	注意分配测定(A类)	次	18.00	311501001-27	003115010012700-311501001-27	在用
治疗费	注意广度测定(A类)(电脑自测加收)	次	9.00	311501001-26-1	003115010010001-311501001-26-1	在用
治疗费	注意广度测定(A类)	次	18.00	311501001-26	003115010012600-311501001-26	在用
中医治疗费	中药热奄包治疗	每个部位	10.00	410000004	004100000040000-410000004	在用
中医治疗费	中药涂擦治疗	10%体表面积	25.00	410000003	004100000030000-410000003	在用
检验费	支原体检查	项	27.00	250501033	002505010330000-250501033	在用
中医治疗费	中药塌渍治疗	10%体表面积	15.00	410000008	004100000080000-410000008	在用
中医熏蒸费	中药熏洗治疗	次	34.00	410000006	004100000060000-410000006	在用
中医熏蒸费	中药熏药治疗	次	25.00	410000009	004100000090000-410000009	在用
中医治疗费	中药硬膏热贴敷治疗	次	10.00	470000010	004700000100000-470000010	在用
诊察费	住院诊察费	日	18.00	AAAD0001	001102000050000-AAAD0001	在用
中医熏蒸费	中药蒸汽浴治疗	次	42.00	410000007	004100000070000-410000007	在用
中医熏蒸费	中药蒸汽浴治疗(超过30分加收)	次	10.00	410000007-2	004100000070000-410000007-2	在用
手术费	组织瓣转移腭裂修复术	次	576.00	330606020	003306060200000-330606020	在用
彩超费	组织多普勒显像(TDI)	次	32.00	220700004	002207000040000-220700004	在用
手术费	掌指关节或跖趾关节成形术	次	660.00	331519017	003315190170000-331519017	在用
护理费	重症监护	小时	7.00	ABPB0001	001201000010000-ABPB0001	在用
治疗费	铸造可摘局部义齿(覆盖义齿)(每增加卡环加收)	每牙	50.00	310518003-1-2	003105180030100-310518003-1-2	在用
治疗费	铸造可摘局部义齿(覆盖义齿)(每增加牙加收)	每牙	40.00	310518003-1-1	003105180030100-310518003-1-1	在用
治疗费	铸造可摘局部义齿	每牙	270.00	310518003	003105180030000-310518003	在用
手术费	种植可摘修复置入费	件	2187.00	01310523001	013105230010000-01310523001	在用
手术费	种植体取出费	牙位	486.00	01330609007	013306090070000	在用
手术费	种植体植入费(单颗)	牙位	1530.00	01330609001	013306090010000	在用
手术费	种植体植入费(全牙弓)	例	6318.00	01330609002	013306090020000	在用
手术费	种植体周软组织移植费	牙位	567.00	01330609006	013306090060000	在用
手术费	种植牙冠修复置入费(固定咬合重建)	件	4860.00	01310517003	013105170030000	在用
手术费	种植牙冠修复置入费(连续冠桥修复)	牙位	810.00	01310517002	013105170020000	在用
手术费	种植牙冠修复置入费(单颗)	牙位	891.00	01310517001	013105170010000	在用
手术费	种植牙冠修理费	牙位	300.00	01310519001	01310519001	在用
治疗费	症状自评量表(C类)	次	54.00	311501003-5	003115010030500-311501003-5	在用
治疗费	症状自评量表(C类)(电脑自测加收)	次	27.00	311501003-5-1	003115010030001-311501003-5-1	在用