

附件2

“普通透视”等终止医疗服务价格项目

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	财务分类
	2101	1. X线检查					
	210101	1.1 X线透视检查					
1	210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等部位； 包括电视透视。		部位		DI
2	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查。		次		DI
	210102	1.2 X线摄影	含曝光、冲洗、诊断、胶片、片袋等。				
3	210102a	增加曝光			次	同一张胶片增加曝光时加收。	DI
4	210102b	滤线器			次	使用滤线器时加收。	DI
5	210102c	体层摄影			层	增加体层摄影时加收。	DI
6	210102d	X线摄影(床旁)	指床旁摄影劳务费。		次		DI
	210102001	5×7吋					
7	210102001a	5×7吋(感绿片)			片		DI
8	210102001b	5×7吋(普通片等)			片		DI
	210102002	8×10吋					
9	210102002a	8×10吋(感绿片)			片		DI
10	210102002b	8×10吋(普通片等)			片		DI
	210102003	10×12吋					
11	210102003a	10×12吋(感绿片)			片		DI
12	210102003b	10×12吋(普通片等)			片		DI
13	210102003c	7×17吋(感绿片)			片		DI
14	210102003d	7×17吋(普通片等)			片		DI
	210102004	11×14吋					
15	210102004a	11×14吋(感绿片)			片		DI
16	210102004b	11×14吋(普通片等)			片		DI
	210102005	12×15吋					
17	210102005a	12×15吋(感绿片)			片		DI
18	210102005b	12×15吋(普通片等)			片		DI
	210102006	14×14吋					
19	210102006a	14×14吋(感绿片)			片		DI
20	210102006b	14×14吋(普通片等)			片		DI
	210102007	14×17吋					
21	210102007a	14×17吋(感绿片)			片		DI
22	210102007b	14×17吋(普通片等)			片		DI
23	210102008	牙片	包括各种牙片。		片		DI
24	210102009	咬合片	包括各种咬合片。		片		DI
25	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片		DI
26	210102011	头颅定位测量摄影			片		DI
27	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作；照片质量达到要求为止。		片		DI
28	210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋			片		DI
29	210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋			片		DI
	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示及存贮介质；包括乳腺钼靶数字化摄片。	激光胶片、干湿胶片、纸胶片		按曝光次数收费；不得再另收非数字化X线摄影及普通胶片费。	
30	210102015a	数字X线荧光成像摄影(DF)	包括CR。		次		DI
31	210102015b	平板探测器X线数字成像(DDR)	包括DR。		次		DI
32	210102016	计算机X线摄影(Computed Radiography, CR)	含数据采集、增强、存贮、图象显示及存贮介质；包括乳腺钼靶数字化摄片。	激光胶片、干湿胶片	曝光次数	按曝光次数收费；不得再另收非数字化X线摄影及普通胶片费。	DI
33	210102018	乳腺数字X线断层成像检查			次	试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。	DI
	210103	1.3 X线造影	含临床操作、造影剂过敏试验、非数字化X线摄影及胶片费。	造影剂、一次性插管		不得再另收内镜使用费、非数字化X线摄影及胶片费。	
	210103a	数字化造影摄影(DR)	指使用CR、DR、DDR等数字化进行X线造影摄影。	激光胶片、干湿胶片、纸胶片		1.使用数字化造影摄影时加收。 2.按曝光次数收费；首次曝光时按子项a1加收，第2次及以上曝光时按子项a2加收。	
34	210103a1	数字化造影摄影(DR)(第一次曝光)			次		DI
35	210103a2	数字化造影摄影(DR)(第二次及以上曝光)			次		DI
36	210103001	气脑造影			次		DI
37	210103002	脑室碘水造影			次		DI
38	210103003	脊髓(椎管)造影			次		DI

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	财务分类
39	210103004	椎间盘造影			次		DI
40	210103005	泪道造影			单侧		DI
41	210103006	副鼻窦造影			单侧		DI
42	210103007	颞下颌关节造影			单侧		DI
43	210103008	支气管造影			单侧		DI
44	210103009	乳腺导管造影			单侧		DI
45	210103010	唾液腺造影			单侧		DI
46	210103011	下咽造影			次		DI
47	210103012	食管造影			次		DI
48	210103013	上消化道造影	包括胃、十二指肠造影。		次		DI
49	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法。		次		DI
50	210103015	小肠肠管造影			次		DI
51	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影。		次		DI
52	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影。		次		DI
53	210103018	腹膜后充气造影			次		DI
54	210103019	口服法胆道造影			次		DI
55	210103020	静脉胆道造影			次		DI
56	210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次		DI
57	210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)			次		DI
58	210103023	T管造影			次		DI
59	210103024	静脉泌尿系造影			次		DI
60	210103025	逆行泌尿系造影			次		DI
61	210103026	肾盂穿刺造影			单侧		DI
62	210103027	膀胱造影			次		DI
63	210103028	阴茎海绵体造影			次		DI
64	210103029	输精管造影			单侧		DI
65	210103030	子宫造影			次		DI
66	210103031	子宫输卵管碘油造影			次		DI
67	210103032	四肢淋巴管造影			单肢		DI
68	210103033	窦道及瘘管造影			次		DI
69	210103034	四肢关节造影			关节		DI
70	210103035	四肢血管造影	含临床操作、造影剂过敏试验；包括四肢动、静脉血管造影。	激光胶片、干湿胶片、造影剂、导丝、导管	单肢	不得再另收非数字化X线摄影及胶片费。	DI
	2102	2. 磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材。	造影剂		1.检查费按临床医师申请检查的部位计收。 2.检查部位分为：(1)颅脑（指颅内，含垂体、鞍区、桥脑小脑角区、脑干等）；(2)眶区（含眼球、球后、颞窝、蝶窦、筛窦等）；(3)上颌骨区（含上颌窦、颅底区、腮腺区、颞下窝区、翼腭窝区等）；(4)耳区（含外耳、内耳、内听道、乳突等）；(5)口腔及下颌区（含口腔、下颌骨区、颞颌关节区等）；(6)颈部（含颌下腺、甲状腺、食道颈段、咽喉、气管颈段、颈动脉等）；(7)胸部（含双肺、纵隔、心脏、食道胸段、胸主动脉等）；(8)上腹部（含肝、胆、胰、脾等）；(9)中腹部（含双肾、肾上腺等）；(10)下腹部（含膀胱、输尿管、尿道、前列腺、腹主动脉等）；(11)盆腔（子宫及附件等）；(12)颈椎；(13)胸椎；(14)腰椎；(15)上肢；(16)下肢；(17)关节。 3.一个部位检查时，可仅检查本部位的一个器官，也可检查本部位的多个器官。如仅检查肝脏或同时检查肝、胆、胰、脾，均视为上腹部检查。 4.使用≥3.0 T磁共振对心脏进行检查时，心脏可作为胸部以外的独立部位。	
	210200001	磁共振平扫					
71	210200001a	磁共振平扫(>1T)			部位		DI
72	210200001b	磁共振平扫(≥0.5T,≤1T)			部位		DI
73	210200001c	磁共振平扫(>0.35T,<0.5T)			部位		DI
74	210200001d	磁共振平扫(≤0.35T)			部位		DI
75	210200002	磁共振增强扫描	指在磁共振平扫基础上进行的增强扫描。		部位	增强扫描时加收；不得另收高压注射器等材料费用。	DI
76	210200003	脑功能成像			次	限于≥0.5T磁共振成像时收取。	DI
77	210200004	磁共振心脏功能检查			次	限于≥0.5T磁共振成像时收取。	DI
78	210200005	磁共振血管成像(MRA)			部位	限于≥0.5T磁共振成像时收取。	DI
79	210200006	磁共振水成像			部位	限于≥0.5T磁共振成像时收取。	DI
	210200007	磁共振波谱分析(MRS)				限于≥0.5T磁共振分析时收取。	
80	210200007a	磁共振波谱分析			部位		DI
81	210200007b	磁共振氢谱分析			部位		DI

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	财务分类
82	210200007c	磁共振磷谱分析			部位		DI
83	210200008	磁共振波谱成像(MRSI)			次	限于≥0.5T磁共振成像时收取。	DI
84	210200010	磁共振磁化传递成像			次		DI
85	210200011	磁共振流量分析			次		DI
86	210200012	磁共振三维容积成像			部位	限于≥1.5T磁共振成像时收取。	DI
87	210200013	磁共振内窥镜成像			次	限于≥1.5T磁共振成像时收取。	DI
88	210200014	磁共振弥散成像			部位	限于≥1.5T磁共振成像时收取。	DI
89	210200015	磁共振脑皮层功能定位(FMRI)			部位	限于≥3T磁共振成像时收取。	DI
90	210200016	磁共振灌注成像			部位	限于≥1.5T磁共振成像时收取。	DI
91	210200017	磁共振冠脉成像			次	限于≥3T磁共振成像时收取。	DI
92	210200018	磁共振脑脊液减影			次	限于≥1.5T磁共振成像时收取。	DI
93	210200019	磁共振弥散张量成像(DTI)			部位	限于≥1.5T磁共振成像时收取。	DI
94	210200020	磁敏感加权成像(SWI)			部位	限于≥1.5T磁共振成像时收取。	DI
95	210200021	磁共振神经根成像			部位	限于≥1.5T磁共振成像时收取。	DI
	2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材。	造影剂		1.检查费按临床医师申请检查的部位计收。 2.检查部位分为：(1)颅脑（指颅内，含垂体、鞍区、桥脑小脑角区、脑干等）；(2)眶区（含眼球、球后、视神经、视交叉、筛窦等）；(3)上颌骨区（含上颌窦、颞底区、腮腺区、颞下窝区、翼腭窝区等）；(4)耳区（含外耳、内耳、内听道、乳突等）；(5)口腔及下颌区（含口腔、下颌骨区、颞颌关节区等）；(6)颈部（含颌下腺、甲状腺、食道颈段、咽喉、气管颈段、颈动脉等）；(7)胸部（含乳房、双肺、纵膈、心脏、食道胸段、胸主动脉等）；(8)上腹部（含肝、胆、胰、脾等）；(9)中腹部（含双肾、肾上腺等）；(10)下腹部（含膀胱、输尿管、尿道、前列腺、腹主动脉等）；(11)盆腔（子宫及附件等）；(12)颈椎；(13)胸椎；(14)腰椎；(15)上肢；(16)下肢；(17)关节。 3.一个部位检查时，可仅检查本部位的一个器官，也可检查本部位的多个器官。如仅检查肝脏或同时检查肝、胆、胰、脾，均视为上腹部检查。 4.使用≥64排或双源螺旋CT对心脏进行检查时，心脏可作为胸部以外的独立部位。	
96	2103a	CT扫描三维重建			次		DI
	210300001	X线计算机体层(CT)平扫					
97	210300001a	普通CT扫描			部位		DI
98	210300001b	螺旋CT扫描(64排以下)			部位		DI
99	210300001c	螺旋CT扫描(64排及以上)			部位		DI
100	210300001d	门控心血管螺旋CT扫描	指使用双源64排及以上螺旋CT进行动态心脏检查。含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材。	造影剂	次	使用双源64排螺旋CT进行其他部位检查时，按普通螺旋CT收费。	DI
101	210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描	指在CT平扫基础上进行的增强扫描。		部位	增强扫描时加收；不得另收高压注射器等材料费用。	DI
102	210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作。		部位		DI
103	210300004	X线计算机体层(CT)成像	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像及灌注成像等。		部位		DI
104	210300006	单脏器灌注成像			次	试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。	DI
	210500003	磁共振乳腺成像	指使用>1T磁共振仪的乳腺成像。				
105	210500003a	磁共振乳腺成像(单侧)			次		DI
106	210500003b	磁共振乳腺成像(双侧)			次		DI
	23	(三)核医学	含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作、扫描摄影及打印。	核素药物、X光片、彩色胶片、数据存储介质		放射免疫分析见检验科项目。	
	2301	1. 核素扫描					
	230100001	脏器动态扫描				一次扫描三次显象时，按子项a计价，一次扫描超过三个显象时，第四次显象起按子项b计价。	
107	230100001a	脏器动态扫描(三次显象)	指一个体位三次显象。		组	一个体位三次显象为一组。	DI
108	230100001b	脏器动态扫描(第四次显象起)			次		DI
	230100002	脏器静态扫描				一次扫描超过一个体位以上时，第一个体位按子项a规定价格计价，第二个体位起按子项b规定价格计价。	
109	230100002a	脏器静态扫描(第一个体位)	指一次扫描一个体位或扫描多个体位时的第一个体位。		次		DI
110	230100002b	脏器静态扫描(第二个体位起)			每个体位		DI

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	财务分类
	2302	2. 伽玛照相	指平面脏器动态、静态显象及全身显象, 含各种图象记录过程; 包括SPECT设备的伽玛照相。			图像融合按规定加收。	
111	2302a	伽玛照相(图像融合)			次		DI
112	230200001	脑血管显象			次		DI
	230200002	脑显象				一次显象四个体位时, 按子项a计价, 一次显象超过四个体位时, 第五个体位起按子项b计价。	
113	230200002a	脑显象(四个体位)			次	四个体位为一次。	DI
114	230200002b	脑显象(第五个体位)			每个体位		DI
115	230200003	脑池显象			次		DI
116	230200004	脑室引流显象			次		DI
117	230200005	泪管显象			次		DI
	230200006	甲状腺静态显象				一次显象超过一个体位以上时, 第一个体位按子项a规定价格计价, 第二个体位起按子项b规定价格计价。	
118	230200006a	甲状腺静态显象(第一个体位)	指一次显象一个体位或显象多个体位时的第一个体位。		次		DI
119	230200006b	甲状腺静态显象(第二个体位起)			每个体位		DI
120	230200007	甲状腺血流显象			次		DI
121	230200008	甲状腺有效半衰期测定			次		DI
122	230200009	甲状腺激素抑制显象			次		DI
123	230200010	促甲状腺激素兴奋显象					
124	230200011	甲状旁腺显象			次		DI
	230200012	静息心肌灌注显象				一次显象三个体位时, 按子项a计价, 一次显象超过三个体位时, 第四个体位起按子项b计价。	
125	230200012a	静息心肌灌注显象(三个体位)			次	三个体位为一次。	DI
126	230200012b	静息心肌灌注显象(第四个体位起)			每个体位		DI
127	230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射, 不含心电图监护。				
	230200014	静息门控心肌灌注显象				一次显象三个体位时, 按子项a计价, 一次显象超过三个体位时, 第四个体位起按子项b计价。	
128	230200014a	静息门控心肌灌注显象(三个体位)			次	三个体位为一次。	DI
129	230200014b	静息门控心肌灌注显象(第四个体位起)			每个体位		DI
130	230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射, 不含心电图监护。				
	230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定。				
131	230200016a	首次通过法心血管显象+心室功能测定			次		DI
132	230200016b	首次通过法心血管显象			次		DI
	230200017	平衡法门控心室显象				一次显象三个体位时, 按子项a计价, 一次显象超过三个体位时, 第四个体位起按子项b计价。	
133	230200017a	平衡法门控心室显象(三个体位)			次	三个体位为一次。	DI
134	230200017b	平衡法门控心室显象(第四个体位起)			每个体位		DI
	230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射, 不含心电图监护。			一次显象三个体位时, 按子项a计价, 一次显象超过三个体位时, 第四个体位起按子项b计价。	
135	230200018a	平衡法负荷门控心室显象(三个体位)			次	三个体位为一次。	DI
136	230200018b	平衡法负荷门控心室显象(第四个体位起)			每个体位		DI
	230200019	急性心肌梗塞灶显象				一次显象三个体位时, 按子项a计价, 一次显象超过三个体位时, 第四个体位起按子项b计价。	
137	230200019a	急性心肌梗塞灶显象(三个体位)			次	三个体位为一次。	DI
138	230200019b	急性心肌梗塞灶显象(第四个体位起)			每个体位		DI
139	230200020	动脉显象			次		DI
140	230200021	门脉血流测定显象			次		DI
141	230200022	门体分流显象			次		DI
142	230200023	下肢深静脉显象			次		DI
	230200024	局部淋巴显象				一次显象超过一个体位以上时, 第一个体位按子项a规定价格计价, 第二个体位起按子项b规定价格计价。	
143	230200024a	局部淋巴显象(第一个体位)	指一次显象一个体位或显象多个体位时的第一个体位。		次		DI
144	230200024b	局部淋巴显象(第二个体位起)			每个体位		DI
	230200025	肺灌注显象				一次显象六个体位时, 按子项a计价, 一次显象超过六个体位时, 第七个体位起按子项b计价。	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	财务分类
145	230200025a	肺灌注显象(六个体位)			次	六个体位为一次。	DI
146	230200025b	肺灌注显象(第七个体位起)			每个体位		DI
	230200026	肺通气显象	含气流溶胶雾化吸入装置及气体。			一次显象六个体位时，按子项a计价，一次显象超过六个体位时，第七个体位起按子项b计价。	
147	230200026a	肺通气显象(六个体位)			次	六个体位为一次。	DI
148	230200026b	肺通气显象(第七个体位起)			每个体位		DI
149	230200027	唾液腺静态显象	含三个体位。		次		DI
150	230200028	唾液腺动态显象			次		DI
151	230200029	食管通过显象			次		DI
152	230200030	胃食管返流显象			次		DI
153	230200031	十二指肠胃返流显象			次		DI
	230200032	胃排空试验					
154	230200032a	胃排空试验			次		DI
155	230200032b	胃排空试验(固体法)			次		DI
156	230200033	异位胃粘膜显象			次		DI
157	230200034	消化道出血显象			次		DI
	230200035	肝胶体显象				一次显象三个体位时，按子项a计价，一次显象超过三个体位时，第四个体位起按子项b计价。	
158	230200035a	肝胶体显象(三个体位)			次	三个体位为一次。	DI
159	230200035b	肝胶体显象(第四个体位起)			每个体位		DI
160	230200036	肝血流显象			次		DI
	230200037	肝血池显象				一次显象超过一个时相时，第一个时相按子项a规定价格计价，第二个时相起按子项b规定价格计价。	
161	230200037a	肝血池显象(第一个时相)	指一次显象一个时相或显象多个时相时的第一个时相。		次		DI
162	230200037b	肝血池显象(第二个时相起)			每个时相		DI
163	230200038	肝胆动态显象			次		DI
164	230200039	脾显象			次		DI
165	230200040	胰腺显象			次		DI
166	230200041	小肠功能显象			次		DI
167	230200042	肠道蛋白丢失显象					
	230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象。			一次显象超过一个体位时，第一个体位按子项a规定价格计价，第二个体位起按子项b规定价格计价。	
168	230200043a	肾上腺皮质显象(第一个体位)	指一次显象一个体位或显象多个体位时的第一个体位。		次		DI
169	230200043b	肾上腺皮质显象(第二个体位起)			每个体位		DI
	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象。			一次显象超过一个体位时，第一个体位按子项a规定价格计价，第二个体位起按子项b规定价格计价。	
170	230200044a	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(第一个体位)	指一次显象一个体位或显象多个体位时的第一个体位。		次		DI
171	230200044b	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(第二个体位起)			每个体位		DI
	230200045	肾动态显象	含肾血流显象。				
172	230200045a	肾动态显象+肾血流显象			次		DI
173	230200045b	肾动态显象			次		DI
174	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次		DI
175	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次		DI
176	230200048	介入肾动态显象			次		DI
	230200049	肾静态显象				一次显象二个体位时，按子项a计价，一次显象超过二个体位时，第三个体位起按子项b计价。	
177	230200049a	肾静态显象(二个体位)			次	二个体位为一次。	DI
178	230200049b	肾静态显象(第三个体位起)			每个体位		DI
179	230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法。		次		DI
180	230200051	阴道尿道连接显象			次		DI
181	230200052	阴囊显象			次		DI
	230200053	局部骨显象				一次显象二个体位时，按子项a计价，一次显象超过二个体位时，第三个体位起按子项b计价。	
182	230200053a	局部骨显象(二个体位)			次	二个体位为一次。	DI
183	230200053b	局部骨显象(第三个体位起)			每个体位		DI
184	230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象。		次		DI

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	财务分类
185	230200056	红细胞破坏部位测定			次		DI
	230200057	炎症局部显象				一次显象二个体位时，按子项a计价，一次显象超过二个体位时，第三个体位起按子项b计价。	
186	230200057a	炎症局部显象(二个体位)			次	二个体位一个时相为一次。	DI
187	230200057b	炎症局部显象(第三个体位起)			每个体位		DI
	230200058	亲肿瘤局部显象				一次显象超过一个体位时，第一个体位按子项a规定价格计价，第二个体位起按子项b规定价格计价。	
188	230200058a	亲肿瘤局部显象(第一个体位)	指一次显象一个体位或显象多个体位时的第一个体位。		次		DI
189	230200058b	亲肿瘤局部显象(第二个体位起)			每个体位		DI
190	230200059	放射免疫显象			次		DI
191	230200060	放射受体显象			次		DI
	2303	3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象；含各种图象记录过程；包括多探头显象。				
	230300001	脏器断层显象					
192	230300001a	脏器断层显象			次		DI
193	230300001b	脏器血流断层显象			次		DI
194	230300001c	脏器血池断层显象			次		DI
195	230300001d	脏器静息灌注断层显象			次		DI
	230300002	全身显象					
196	230300002a	全身显象			次		DI
197	230300002b	局部显象			次		DI
198	230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象。		次		DI
199	230300004	肾上腺髓质断层显象			次		DI
200	230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射，不含心电图监护。		次		DI
201	230300006	单光子发射计算机断层—X线计算机体层综合显象(SPECT/CT)		造影剂	次	不得另收SPECT、CT检查费。	DI
	2304	4. 正电子发射计算机断层显象(PET)	指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程。				
202	230400001	脑血流断层显象					
203	230400002	脑代谢断层显象					
204	230400003	静息心肌灌注断层显象					
205	230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射，不含心电图监护。				
206	230400005	心肌代谢断层显象					
207	230400006	心脏神经受体断层显象					
208	230400007	肿瘤全身断层显象					
209	230400008	肿瘤局部断层显象					
210	230400009	神经受体显象					
	230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显象(PET/CT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象；含核素药物、核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作、扫描摄影及打印；包括多探头显象。	造影剂		1.凡未获得主管部门配置规划许可的，不得收费； 2.局部显像超过一个部位时，第一个部位按子项a规定价格计价，第二个部位起按子项b规定价格计价；同次显像各部位累计收费不得超过全身检查费用； 3.不得另收核素药物、激光胶片、彩色胶片、数据存储介质等耗材费用。	
211	230400010a	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合局部显像(PET/CT)(第一个部位)			部位	检查部位划分为头颅、颈部、胸部、腹部、四肢共5个部位。	DI
212	230400010b	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合局部显像(PET/CT)(第二个部位起)			部位	检查部位划分为头颅、颈部、胸部、腹部、四肢共5个部位。	DI
213	230400010c	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合全身显像(PET/CT)			次		DI
	230400011	正电子发射计算机断层—磁共振扫描综合显像(PET/MR)	指断层显像、全身显像和融合探测显像；含核素药物、核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作、扫描摄影及打印。	造影剂		1.凡未获得主管部门配置规划许可的，不得收费； 2.局部显像超过一个部位时，第一个部位按子项a规定价格计价，第二个部位起按子项b规定价格计价；同次显像各部位累计收费不得超过全身检查费用； 3.不得另收核素药物、激光胶片、彩色胶片、数据存储介质等耗材费用。	
214	230400011a	正电子发射计算机断层—磁共振扫描综合局部显像(PET/MR)(第一个部位)			部位	检查部位划分为头颅、颈部、胸部、心脏、乳腺、腹部、盆腔、上肢、下肢共9个部位。试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。	DI

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	财务分类
215	230400011b	正电子发射计算机断层—磁共振扫描综合局部显像(PET/MR)(第二个部位起)			部位	检查部位划分为头颅、颈部、胸部、心脏、乳腺、腹部、盆腔、上肢、下肢共9个部位。试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。	DI
216	230400011c	正电子发射计算机断层—磁共振扫描综合全身显像(PET/MR)			次	试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。	DI
	2305	5. 核素功能检查					
	230500002	甲状腺摄131碘试验				一个部位二次试验时，按子项a计价，一个部位超过二次试验时，第三次试验起按子项b计价。	
217	230500002a	甲状腺摄131碘试验(二次试验)			组	一个部位二次试验为一组。	DI
218	230500002b	甲状腺摄131碘(第三次试验起)			次		DI
	230500003	甲状腺激素抑制试验				一个部位二次试验时，按子项a计价，一个部位超过二次试验时，第三次试验起按子项b计价。	
219	230500003a	甲状腺激素抑制试验(二次试验)			组	一个部位二次试验为一组。	DI
220	230500003b	甲状腺激素抑制(第三次试验起)			次		DI
	230500004	过氯酸钾释放试验				一个部位二次试验时，按子项a计价，一个部位超过二次试验时，第三次试验起按子项b计价。	
221	230500004a	过氯酸钾释放试验(二次试验)			组	一个部位二次试验为一组。	DI
222	230500004b	过氯酸钾释放(第三次试验起)			次		DI
223	230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法；含红细胞容量及血浆容量测定。				
224	230500007	红细胞寿命测定					
225	230500008	肾图	包括微机肾图。		次		DI
226	230500009	介入肾图	含介入操作；包括微机肾图。		次		DI
227	230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次		DI
228	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次		DI
229	230500012	24小时尿131碘排泄试验					
230	23a	核医学计算机彩色图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告；其它图文报告不得收费。		次	提供计算机彩色图文报告时加收。	DI