

附件

成都市市管公立医疗机构 “糖类抗原测定”等 10 项检查检验医疗服务项目价格表

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	市管公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
1	002504040110000	糖类抗原测定	250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法包括 CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4 等		每种抗原	化学发光法加收 28 元	22	20	18	17	15
	002504040110200	糖类抗原测定（化学发光法）	250404011-1	糖类抗原测定（化学发光法加收）			每种抗原		28	28	28	28	28
	002504040110000	糖类抗原测定	250404011-2	糖类抗原测定（CA-27）			每种抗原		22	20	18	17	15
		糖类抗原测定	250404011-3	糖类抗原测定（CA-29）			每种抗原		22	20	18	17	15
		糖类抗原测定	250404011-4	糖类抗原测定（CA-50）			每种抗原		22	20	18	17	15
		糖类抗原测定	250404011-5	糖类抗原测定（CA-125）			每种抗原		22	20	18	17	15
		糖类抗原测定	250404011-6	糖类抗原测定（CA15-3）			每种抗原		22	20	18	17	15

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	市管公立医疗机构价格(元)				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
		糖类抗原测定	250404011-7	糖类抗原测定(CA130)			每种抗原		22	20	18	17	15
		糖类抗原测定	250404011-8	糖类抗原测定(CA19-9)			每种抗原		22	20	18	17	15
		糖类抗原测定	250404011-9	糖类抗原测定(CA24-2)			每种抗原		22	20	18	17	15
		糖类抗原测定	250404011-10	糖类抗原测定(CA72-4)			每种抗原		22	20	18	17	15
2	002504040010000	癌胚抗原测定(CEA)	250404001	癌胚抗原测定(CEA)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收20元	13	11	11	11	10
	002504040010200	癌胚抗原测定(CEA)(化学发光法)	250404001-1	癌胚抗原测定(CEA)(化学发光法加收)			项		20	20	20	20	20
3	002504040020000	甲胎蛋白测定(AFP)	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收20元	13	11	11	11	10
	002504040020200	甲胎蛋白测定(AFP)(化学发光法)	250404002-1	甲胎蛋白测定(AFP)(化学发光法加收)			项		20	20	20	20	20
4	002504040100000	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收20元	30	27	24	21	16.8
	002504040100100	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)-化学发光法	250404010-1	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)(化学发光法加收)			项		20	20	20	20	20

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	市管公立医疗机构价格(元)				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
5	002503100570000	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,定标和质控,检测样本,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询		次	化学发光法加收10元	40	36	32	29	23.2
		血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	250310057-1	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定(化学发光法加收)			次		10	10	10	10	10
6	002504040090000	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收30元	20	18	16	14	11.2
	002504040090100	神经元特异性烯醇化酶测定(化学发光法)	250404009-1	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)(化学发光法加收)			项		30	30	30	30	30
7	002504040120000	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收30元	20	18	16	14	11.2

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	市管公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
	002504040120200	鳞状细胞癌相关抗原测定（SCC）（化学发光法）	250404012-1	鳞状细胞癌相关抗原测定（SCC）（化学发光法加收）			项		30	30	30	30	30
8	002504040050000	总前列腺特异性抗原测定（TPSA）	250404005	总前列腺特异性抗原测定（TPSA）	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收20元	26	24	21	18	17
	002504040050200	总前列腺特异性抗原测定（TPSA）（化学发光法）	250404005-1	总前列腺特异性抗原测定（TPSA）（化学发光法加收）			项		20	20	20	20	20
9	002504040060000	游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）	250404006	游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收20元	26	24	21	18	17
	002504040060200	游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）（化学发光法）	250404006-1	游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）（化学发光法加收）			项		20	20	20	20	20
10	002504040070000	复合前列腺特异性抗原（CPSA）测定	250404007	复合前列腺特异性抗原（CPSA）测定			项		18	16	14	12	11