

项目名称	项目分类	计费单价	计费单位	门诊费分类
B型超声检查（膀胱残余尿量测定）	检查	40.00	次	彩超费
彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测	检查	50.00	次	彩超费
彩色多普勒超声检查（常规）-腔内排卵监测	检查	70.00	次	彩超费
X线摄影成像（第2个体位及以上）	检查	23.00	体位	放射费
X线摄影成像	检查	50.00	部位	放射费
白细胞酯酶（加测）	检验	8.00	次	化验费
过氧化氢浓度（加测）	检验	8.00	次	化验费
阴道分泌物唾液苷酶（加测）	检验	8.00	次	化验费
阴道分泌物检查(脯氨酸基肽酶)	检验	6.00	次	化验费
阴道分泌物检查（乙酰氨基葡萄糖苷酶）	检验	6.00	次	化验费
血管紧张素I测定	检验	40.00	次	化验费
血管紧张素II测定	检验	50.00	次	化验费
血浆肾素活性测定	检验	50.00	次	化验费
甲型肝炎抗体测定（Anti-HAVlgM）	检验	15.00	次	化验费
血清C肽测定（化学发光法）	检验	50.00	次	化验费
尿微量白蛋白测定	检验	30.00	次	化验费
尿微量白蛋白测定（免疫散射比浊法加收）	检验	20.00	次	化验费
C-反应蛋白测定（CRP）	检验	40.00	次	化验费
C-反应蛋白测定（CRP免疫散射比浊法加收）	检验	30.00	次	化验费
C-反应蛋白测定（CRP免疫比浊法）	检验	10.00	次	化验费
血清淀粉样蛋白测定（SAA）	检验	45.00	次	化验费
女性肿瘤标志物12项	检验	655.00	次	化验费
男性肿瘤标志物12项	检验	630.00	次	化验费
血清肌钙蛋白I测定	检验	89.00	次	化验费
抗缪勒氏管激素（AMH）（电化学发光法）	检验	240.00	次	化验费
抗人绒毛膜促性腺激素抗体（AHCgAb）测定	检验	40.00	次	化验费
抗透明带抗体（AZp）测定	检验	40.00	次	化验费
抗卵巢抗体测定	检验	40.00	次	化验费
抗精子抗体测定	检验	21.00	次	化验费
抗子宫内膜抗体测定（EMAb）	检验	27.00	次	化验费
抗心磷脂抗体测定（ACA）	检验	30.00	次	化验费
醛固酮测定（化学发光法）	检验	50.00	次	化验费
乙肝五项（定量分析）	检验	100.00	次	化验费
前列腺肿瘤标志物2项	检验	100.00	次	化验费

肝脏肿瘤标志物4项	检验	160.00	次	化验费
贫血四项指标	检验	255.00	次	化验费
微量元素六项	检验	120.00	次	化验费
性激素六项	检验	265.00	次	化验费
甲功七项	检验	286.00	次	化验费
血清转铁蛋白测定(免疫比浊法)	检验	15.00	次	化验费
叶酸(FA)测定	检验	100.00	次	化验费
血清维生素测定-维生素B12测定	检验	100.00	次	化验费
铁蛋白测定	检验	40.00	次	化验费
抗胰岛素受体抗体测定-抗胰岛素细胞抗体(ICA)	检验	45.00	次	化验费
血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	检验	48.00	次	化验费
抗胰岛素抗体测定(各种免疫学方法)	检验	30.00	次	化验费
微量元素测定(质谱法)-铅	检验	20.00	次	化验费
雌二醇测定(化学发光法)	检验	45.00	次	化验费
睾酮测定(化学发光法)	检验	40.00	次	化验费
血清促黄体生成素测定(化学发光法)	检验	45.00	次	化验费
血清促卵泡刺激素测定(化学发光法)	检验	45.00	次	化验费
血清泌乳素测定(化学发光法)	检验	45.00	次	化验费
抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb)	检验	54.00	次	化验费
抗甲状腺球蛋白抗体(TGAb)	检验	54.00	次	化验费
葡萄糖测定(便携式血糖仪)	普通	8.00	次	化验费
鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)(化学发光法)	检验	50.00	次	化验费
微量元素测定	检验	20.00	次	化验费
女性肿瘤标志物5项	检验	220.00	次	化验费
男性肿瘤标志物5项	检验	220.00	次	化验费
游离前列腺特异性抗原测定(FpSA)(化学发光法)	检验	50.00	次	化验费
总前列腺特异性抗原测定(TpSA)(化学发光法)	检验	50.00	次	化验费
糖类抗原CA15-3	检验	50.00	次	化验费
糖类抗原CA-125	检验	50.00	次	化验费
胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)(化学发光法)	检验	50.00	次	化验费
神经元特异性烯醇化酶测定(化学发光法)	检验	50.00	次	化验费
糖类抗原CA19-9	检验	50.00	次	化验费
癌胚抗原测定(CEA)(化学发光法)	检验	35.00	次	化验费
甲胎蛋白测定(AFP)(化学发光法)	检验	35.00	次	化验费
甲功五项	检验	178.00	次	化验费

血清游离甲状腺素(FT4)测定(化学发光法)	检验	35.00	次	化验费
血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定(化学发光法)	检验	35.00	次	化验费
血清甲状腺素(T4)测定-化学发光法	检验	40.00	次	化验费
血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定(化学发光法)	检验	35.00	次	化验费
血清促甲状腺激素(TSH)测定(化学发光法)	检验	33.00	次	化验费
微量元素五项	检验	100.00	次	化验费
梅毒螺旋体特异抗体	检验	38.00	次	化验费
乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)定量	检验	20.00	次	化验费
乙型肝炎e抗体测定(AntiHBe)(定量)(化学发光法)	检验	20.00	次	化验费
乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(定量)(化学发光法)	检验	20.00	次	化验费
乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(定量)(化学发光法)	检验	20.00	次	化验费
乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(定量)(化学发光法)	检验	20.00	次	化验费
心肌酶	检验	33.50	次	化验费
乳酸脱氢酶测定(速率法)	检验	4.50	次	化验费
血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定(速率法)	检验	10.00	次	化验费
血清肌酸激酶测定(速率法)	检验	9.00	次	化验费
血清α-羟丁酸脱氢酶测定	检验	10.00	次	化验费
血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	检验	50.00	次	化验费
肿瘤相关抗原测定-胃蛋白酶原I(PGI)、II(PGII)	检验	160.00	次	化验费
降钙素原检测	检验	120.00	次	化验费
特殊变应原(多价变应原)筛查(各种免疫学方法)	检验	30.00	项	化验费
过敏源测定	检验	420.00	次	化验费
乙型肝炎DNA测定(定量)	检验	100.00	次	化验费
13碳尿素呼气试验	检验	150.00	次	化验费
促甲状腺素受体抗体测定	检验	50.00	次	化验费
25羟维生素D测定	检验	64.00	次	化验费
血清胰岛素测定(化学发光法)	检验	50.00	次	化验费
TORCH定量系列(8项)	检验	420.00	次	化验费
TORCH定量全套(10项)	检验	540.00	次	化验费
优生五项(定量)	检验	270.00	次	化验费
优生四项(定量)	检验	210.00	次	化验费
弓形体抗体测定(1gG)	检验	50.00	次	化验费
弓形体抗体测定(1gM)	检验	50.00	次	化验费
风疹病毒抗体IgG测定	检验	50.00	次	化验费
风疹病毒抗体IgM测定	检验	50.00	次	化验费

单纯疱疹病毒2型抗体IgG定量测定（化学发光法	检验	60.00	次	化验费
单纯疱疹病毒2型抗体IgM测定定量（化学发光法	检验	60.00	次	化验费
单纯疱疹病毒1型抗体IgG定量测定	检验	60.00	次	化验费
单纯疱疹病毒1型抗体IgM定量测定	检验	60.00	次	化验费
巨细胞病毒抗体IgG定量测定	检验	50.00	次	化验费
巨细胞病毒抗体IgM定量测定	检验	50.00	次	化验费
薄层细胞制片术（基细胞学薄片技术（Thinpre	检验	150.00	次	化验费
人乳头瘤病毒(HpV)核酸检测	检验	268.00	次	化验费
全血细胞计数+五分类	检验	19.00	次	化验费
孕酮测定（化学发光法）	检验	45.00	项	化验费
特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定	检验	75.00	次	化验费
尿微量白蛋白测定(免疫比浊法)	检验	10.00	次	化验费
风湿三项	检验	35.00	次	化验费
乙肝两项	检验	10.00	次	化验费
乙肝五项	检验	25.00	次	化验费
血流变	检验	50.00	次	化验费
电解质（三项）	检验	10.80	次	化验费
血脂分析	检验	29.50	次	化验费
肾功能	检验	15.00	次	化验费
肝功能	检验	33.30	次	化验费
红细胞比积测定（HCT）	检验	2.00	项	化验费
血浆粘度测定	检验	5.00	项	化验费
全血粘度测定	检验	20.00	项	化验费
红细胞流变特性检测	检验	20.00	次	化验费
阴道分泌物检查	检验	6.00	次	化验费
抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定	检验	100.00	项	化验费
隐血试验（免疫法）	检验	8.00	次	化验费
红细胞沉降率测定(ESR)（手工法）	检验	5.00	次	化验费
钙测定(比色法)	检验	4.00	次	化验费
氯测定(离子选择电极法)	检验	3.60	次	化验费
钠测定(离子选择电极法)	检验	3.60	次	化验费
钾测定(离子选择电极法)	检验	3.60	次	化验费
血清α-羟丁酸脱氢酶测定	检验	10.00	次	化验费
血清高密度脂蛋白胆固醇测定（其他方法）	检验	10.00	次	化验费
血清总胆固醇测定(化学法或酶免法)	检验	4.00	次	化验费

血清尿酸测定	检验	5.00	次	化验费
肌酐测定(酶促动力学法)	检验	5.00	次	化验费
尿素测定(酶促动力学法)	检验	5.00	项	化验费
血清间接胆红素测定(化学法或酶促法)	检验	0.00	次	化验费
血清直接胆红素测定(化学法或酶促法)	检验	4.50	次	化验费
血清白蛋白测定(化学法)	检验	4.50	次	化验费
血清总蛋白测定(化学法)	检验	4.50	项	化验费
青天门冬氨酸氨基转移酶测定(化学法或酶促法)	检验	3.60	次	化验费
RH血型鉴定	检验	20.00	次	化验费
粪便常规	检验	3.60	次	化验费
血清丙氨酸氨基转移酶测定(化学法或酶促法)	检验	3.60	次	化验费
类风湿因子(RF)测定(免疫比浊法)	检验	10.00	项	化验费
ABO红细胞定型	检验	5.00	次	化验费
血清甘油三酯测定(化学法或酶免法)	检验	4.50	次	化验费
免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(各种免疫学方法)	检验	27.00	次	化验费
糖化血红蛋白测定(各种免疫学方法)	检验	30.00	次	化验费
尿常规检查(干化学法)	检验	9.00	次	化验费
乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(手工定性)	检验	5.00	项	化验费
乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(手工定性)	检验	5.00	项	化验费
乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(手工定性)	检验	5.00	项	化验费
乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(手工定性)	检验	5.00	项	化验费
血清碱性磷酸酶测定(化学法或酶促法)	检验	4.50	次	化验费
血清γ-谷氨酰基转移酶测定(化学法或酶促法)	检验	3.60	次	化验费
血清总胆红素测定(化学法或酶促法)	检验	4.50	次	化验费
乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(手工定性)	检验	5.00	项	化验费
乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(手工定性)	检验	5.00	项	化验费
血清丙氨酸氨基转移酶测定(干化学法)	检验	20.00	项	化验费
血清低密度脂蛋白胆固醇测定	检验	11.00	次	化验费
B型钠尿肽前体(pRO-Bnp)测定	检验	150.00	项	化验费
抗链球菌溶血素O测定(ASO)(免疫比浊法)	检验	15.00	项	化验费
丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)(酶免)	检验	30.00	项	化验费
葡萄糖测定(血清)(酶法)	检验	4.50	次	化验费
血同型半胱氨酸测定(各种免疫学方法)	检验	30.00	次	化验费
乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(手工定性)	检验	5.00	项	化验费
葡萄糖测定(便携式血糖仪)	检验	8.00	次	化验费

肺炎支原体血清学试验（免疫法）	检验	40.00	项	化验费
血浆D-二聚体测定(D-Dimer)（各种免疫学方法）	检验	86.00	次	化验费
总前列腺特异抗原测定（PSA）（二院免费筛查）	检验	0.00	次	化验费
彩色多普勒超声常规检查（肠系膜）	检查	100.00	部位	检查费
机动车驾驶人查体	检查	40.00	次	检查费
常规心电图检查（自动分析）	普通	35.00	次	检查费
颈部血管彩色多普勒超声	检查	120.00	部位	检查费
彩色多普勒超声检查（腔内）	检查	20.00	部位	检查费
彩色多普勒超声常规检查（胎儿）	检查	100.00	部位	检查费
彩色多普勒超声常规检查（妇科）	检查	100.00	部位	检查费
彩色多普勒超声常规检查（泌尿系）	检查	100.00	部位	检查费
彩色多普勒超声常规检查（腹部）	检查	100.00	部位	检查费
动态心电图检查费	检查	290.00	次	检查费
彩色多普勒超声常规检查(浅表器官)	检查	100.00	部位	检查费
普通透视	检查	5.00	部位	检查费
妇科检查费	普通	10.00	次	检查费
常规心电图检查（自动分析）	检查	35.00	次	检查费
B型超声检查(双肾)	检查	40.00	部位	检查费
彩色多普勒超声检查常规（腔内）	检查	120.00	部位	检查费
心电图（远程）	检查	35.00	次	检查费
糖类抗原CA72-4	检验	50.00	次	检验费
甲功三项	检验	108.00	次	检验费
神经阻滞麻醉	麻醉	170.00	次	麻醉费
局部浸润麻醉	麻醉	39.00	次	麻醉费
雾化吸入治疗费	普通	11.00	次	治疗费
小换药	普通	14.00	次	治疗费
特大换药	普通	70.00	次	治疗费
膀胱冲洗	普通	8.00	次	治疗费
指（趾）甲治疗费	普通	15.00	次	治疗费