

菏泽市废止放射检查类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
1	210101	X线透视检查							普通X光机使用影像增强器或电视屏可加收5元；追加摄片另计价
2	210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	5	5	数字化加收10元
3	210101001a	普通透视（数字化加收）			每个部位	10	10	10	
4	210101001b	普通透视（胸）			每个部位	5	5	5	
5	210101001c	普通透视（腹）			每个部位	5	5	5	
6	210101001e	普通透视（盆腔）			每个部位	5	5	5	
7	210101001f	普通透视（四肢）			每个部位	5	5	5	
8	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	25	25	25	数字化加收50元
9	210101002a	食管钡餐透视（数字化加收）			次	50	50	50	
10	210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等						1，一张胶片多次曝光加收10元；2，加滤线器计费加收5元；3，体层摄影按层加收5元；4，床旁摄片加收40元
11	210102001	5×7吋（感蓝片）			片数	4	4	4	
12	210102001a	5×7吋（感绿片）			片数	8	8	8	
13	210102002	8×10吋（感蓝片）			片数	7	7	7	
14	210102002a	8×10吋（感绿片）			片数	13	13	13	
15	210102003	7×17吋（感蓝片）			片数	10	10	10	
16	210102003a	10×12吋（感绿片）			片数	15	15	15	
17	210102003b	7×17吋（感绿片）			片数	15	15	15	
18	210102003c	10×12吋（感蓝片）			片数	10	10	10	
19	210102004	11×14吋（感蓝片）			片数	12	12	12	
20	210102004a	11×14吋（感绿片）			片数	18	18	18	
21	210102005	12×15吋（感绿片）			片数	20	20	20	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
22	210102005a	12×15吋(感蓝片)			片数	13	13	13	
23	210102006	14×14吋(感蓝片)			片数	15	15	15	
24	210102006a	14×14吋(感绿片)			片数	22	22	22	
25	210102007	14×17吋(感蓝片)			片数	17	17	17	
26	210102007a	14×17吋(感绿片)			片数	25	25	25	
27	210102008	牙片			片数	5	5	5	数字化加收14元
28	210102008a	牙片(数字化加收)			次	14	14	14	
29	210102009	咬合片			片数	10	10	10	
30	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	35	35	35	数字化X线机加收20元
31	210102010a	曲面体层摄影(颌全景摄影)(数字化X线机加收)			次	20	20	20	
32	210102011	头颅定位测量摄影			片数	40	40	40	
33	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		片数	25	25	25	
34	210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋			片数	35	35	35	数字化加收40元
35	210102013a	乳腺钼靶摄片 8×10吋(数字化加收)			次	40	40	40	
36	210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋			片数	58	58	58	
37	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	50	50	50	等大影像或放大影像,每张加收30元,骨龄测定加收60元
38	210102015a	数字化摄影(DR)(骨龄测定加收)			曝光次数	60	60	60	
39	210102015b	数字化摄影(DR)(等大影像或放大影像每张加收)			曝光次数	30	30	30	
40	210102016	数字化摄影(CR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	45	45	45	等大影像或放大影像,每张加收30元,骨龄测定加收60元
41	210102016a	数字化摄影(CR)(骨龄测定加收)			曝光次数	60	60	60	
42	210102016b	数字化摄影(CR)(等大影像或放大影像每张加收)			曝光次数	30	30	30	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
43	210102018	数字化乳腺断层摄影	核对登记患者信息，摆放体位，乳腺压迫后，扫描乳腺、多次曝光，获得低剂量图像，计算机重建得出断层图像，出具诊断报告	胶片	每体位	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	
44	210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、片、一次性插管					1. 使用数字化X线机加收60元；2. 使用大平板多功能数字化X线机加收150元
45	210103001	气脑造影			次	50	50	50	
46	210103002	脑室碘水造影			次	50	50	50	
47	210103003	脊髓(椎管)造影			次	60	60	60	
48	210103004	椎间盘造影			次	60	60	60	
49	210103004a	全脊柱造影			正位或侧位	110	110	110	
50	210103005	泪道造影			单侧	40	40	40	
51	210103006	副鼻窦造影			单侧	40	40	40	
52	210103007	颞下颌关节造影			单侧	40	40	40	
53	210103008	支气管造影			单侧	65	65	65	
54	210103009	乳腺导管造影			单侧	45	45	45	
55	210103010	唾液腺造影			单侧	65	65	65	
56	210103011	下咽造影			次	50	50	50	
57	210103012	食管造影			次	25	25	25	
58	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	50	50	50	
59	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法	胃动力胶、肠力胶、标物囊	次	80	80	80	
60	210103015	小肠插管造影			次	80	80	80	
61	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	80	80	80	
62	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	80	80	80	
63	210103018	腹膜后充气造影			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
64	210103019	口服法胆道造影			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
65	210103020	静脉胆道造影			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
66	210103023	T管造影			次	40	40	40	
67	210103024	静脉泌尿系造影			次	80	80	80	专用数字泌尿机加收150元
68	210103024a	静脉泌尿系造影（专用数字泌尿机加收）			次	150	150	150	
69	210103025	逆行泌尿系造影			次	100	100	100	
70	210103026	肾盂穿刺造影			单侧	65	65	65	
71	210103027	膀胱造影			次	80	80	80	
72	210103028	阴茎海绵体造影			次	180	180	180	
73	210103029	输精管造影			单侧	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
74	210103030	子宫造影			次	65	65	65	
75	210103031	子宫输卵管碘油造影			次	40	40	40	
76	210103032	四肢淋巴管造影			单肢	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
77	210103033	窦道及瘘管造影			次	40	40	40	
78	210103034	四肢关节造影			每个关节	40	40	40	
79	210103035	四肢血管造影			单肢				
80	210103035a	四肢血管造影(静脉)			单肢	500	500	500	同时检查双肢加收400元
81	210103035b	四肢血管造影(动脉)			单肢	1000	1000	1000	同时检查双肢加收600元
82	210103035c	四肢血管造影(静脉)（同时检查双肢）			次	900	900	900	
83	210103035d	四肢血管造影(动脉)（同时检查双肢）			次	1600	1600	1600	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
84	2102	2. 磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉药、造影导管、留置针					1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 增强扫描加收50%，动态增强成像加收100%；3. 用高压注射器单筒加收100元，双筒加收150元；4. 刻录光盘每张50元；5. 平扫后重新加扫，每增加一个特殊方位或特殊序列加收150元，超过2个按2个计价，胶片费另收；6. 心电或呼吸门控设备每次50元；7. 患者需补打胶片，可另收胶片费
85	210200001	磁共振平扫			每部位				
86	210200001a	1. 0T以下磁共振平扫			每部位	300	300	300	
87	210200001b	1. 5T及以上磁共振平扫			每部位	550	550	550	
88	210200003	脑功能成像			次	450	450	450	平扫费另收
89	210200004	磁共振心脏功能检查	包括冠脉磁共振成像		次	400	400	400	平扫费另收
90	210200004a	磁共振心脏功能检查(冠脉磁共振成像)			次	400	400	400	
91	210200005	强化磁共振血管成像	包括血管斑块成像		每部位	380	380	380	平扫费另收
92	210200005a	血管斑块成像			每部位	380	380	380	
93	210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)			每部位	100	100	100	平扫费另收
94	210200007	磁共振波谱分析(MRS)	包括氢谱或磷谱		每部位	380	380	380	平扫费另收
95	210200007a	磁共振波谱分析(MRS)（氢谱）			每部位	380	380	380	
96	210200007b	磁共振波谱分析(MRS)（磷谱）			每部位	380	380	380	
97	210200008	磁共振波谱成像(MRSI)			次	380	380	380	平扫费另收
98	ECCZX002	单脏器灌注磁共振成像			次	380	380	380	平扫费另收
99	ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像			次	100	100	100	平扫费另收
100	ECCZX004	磁共振单脏器磁敏感加权成像	包括化学位移成像		次	120	120	120	平扫费另收

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
101	2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉药、导管置针					1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他；2. 用高压注射器单筒加收100元、高压注射器双筒加收150元；3. 增强扫描加收50%；4. 刻录光盘每张50元；5. 心电或呼吸门控设备每次50元；6. 患者需补打胶片，可另收胶片费。
102	210300001	X线计算机体层(CT)平扫			每个部位				C型臂CT检查每部位270元；宝石CT、螺旋CT256、320层平扫500元；双层探测器光谱CT600元
103	210300001a	普通CT扫描			每个部位	45	45	45	
104	210300001b	单、双层螺旋CT扫描			每个部位	150	150	150	
105	210300001c	4—10层螺旋CT扫描			每个部位	180	180	180	
106	210300001d	16—40层螺旋CT扫描			每个部位	230	230	230	
107	210300001e	64层以上螺旋CT扫描			每个部位	370	370	370	
108	210300001f	双源螺旋CT扫描			每个部位	500	500	500	
109	210300001g	X线计算机体层(CT)平扫（C型臂CT检			每个部位	270	270	270	
110	210300001h	X线计算机体层(CT)平扫（宝石CT）			每个部位	500	500	500	
111	210300001i	X线计算机体层(CT)平扫（螺旋			每个部位	500	500	500	
112	210300001j	X线计算机体层(CT)平扫（螺旋CT320层平扫）			每个部位	500	500	500	
113	210300001k	X线计算机体层(CT)平扫（双层探测器光谱CT）			每个部位	600	600	600	
114	210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作		每个部位	180	180	180	平扫费另收
115	210300004	X线计算机体层(CT)成像	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等		每个部位	315	315	315	平扫费另收
116	210300006	冠状动脉成像			每个部位	400	400	400	平扫费另收
117	210300007	灌注成像			每个部位	240	240	240	平扫费另收

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
118	2104	4. 院外影像学会诊	包括X线片、MRI片、CT片、超声等会诊						远程会诊加收100元
119	210400001	院外影像学会诊（副主任医师）			次	100	100	100	
120	210400002	院外影像学会诊（主任医师）			次	150	150	150	
121	210400003	知名专家			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
122	210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	双侧加收
123	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；不含必要时使用的心电监护和抢救	药物、X光片、彩色胶、片数、数据、贮存介质					放射免疫分析见检验科项目
124	2301	1. 核素扫描	含彩色打印						
125	230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	100	100	100	超过三次显象后每增加一次加收30元
126	230100001a	脏器动态扫描（超过三次显象后每增加一次加收）			次	30	30	30	
127	230100002	脏器静态扫描			每个体位	80	80	80	超过一个体位加收60元
128	230100002a	脏器静态扫描（超过一个体位加收）			每个体位	60	60	60	
129	2302	2. 伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象，含各种图象记录过程						使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价；图像融合加收20元
130	230200001	脑血管显象			次	170	170	170	
131	230200002	脑显象			四个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
132	230200002a	脑显象(每增加一个体位加收)			每个体位	50	50	50	
133	230200003	脑池显象			次	170	170	170	
134	230200004	脑室引流显象			次	170	170	170	
135	230200005	泪管显象			次	125	125	125	
136	230200006	甲状腺静态显象			每个体位	125	125	125	每增加一个体位加收40元
137	230200006a	甲状腺静态显象(每增加一个体位加收)			每个体位	40	40	40	
138	230200007	甲状腺血流显象			次	140	140	140	
139	230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	80	80	80	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
140	230200009	甲状腺激素抑制显象			次	80	80	80	
141	230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相	80	80	80	
142	230200011	甲状旁腺显象			次	170	170	170	
143	230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
144	230200012a	静息心肌灌注显像(增加体位加收)			每个体位	50	50	50	
145	230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射; 不含心电监护		三个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
146	230200013a	负荷心肌灌注显像(增加体位加收)			每个体位	50	50	50	
147	230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	220	220	220	每增加一个体位加收50元
148	230200014a	静息门控心肌灌注显象(每增加一个体位加收)			每个体位	50	50	50	
149	230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射; 不含心电监护		三个体位	220	220	220	每增加一个体位加收50元
150	230200015a	负荷门控心肌灌注显像(每增加一个体位加收)			每个体位	50	50	50	
151	230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	170	170	170	不做心室功能测定时计费减50元
152	230200016a	首次通过法心血管显象(不做心室功能测定减收)			次	120	120	120	
153	230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	150	150	150	每增加一个体位加收50元
154	230200017a	平衡法门控心室显像(增加体位加收)			每个体位	50	50	50	
155	230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射; 不含心电监护		三个体位	200	200	200	每增加一个体位加收50元
156	230200018a	平衡法负荷门控心室显像(每增加一个体位加收)			每个体位	50	50	50	
157	230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
158	230200019a	急性心肌梗塞灶显像(每增加一个体位加收)			每个体位	50	50	50	
159	230200020	动脉显象			次	170	170	170	
160	230200021	门脉血流测定显象			次	170	170	170	
161	230200022	门体分流显象			次	170	170	170	
162	230200023	下肢深静脉显象			次	170	170	170	
163	230200024	局部淋巴显象			一个体位	185	185	185	每增加一个体位加收50元
164	230200024a	局部淋巴显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
165	230200025	肺灌注显象			六个体位	185	185	185	每增加一个体位加收50元

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
166	230200025a	肺灌注显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
167	230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	200	200	200	每增加一个体位加收50元
168	230200026a	肺通气显象（超过六个体位每增加一个体位加收）			一个体位	50	50	50	
169	230200027	唾液腺静态显象			三个体位	170	170	170	
170	230200028	唾液腺动态显象			次	200	200	200	
171	230200029	食管通过显象			次	185	185	185	
172	230200030	胃食管返流显象			次	185	185	185	
173	230200031	十二指肠胃返流显象			次	185	185	185	
174	230200032	胃排空试验			次	220	220	220	固体胃排空加收50元
175	230200032a	胃排空试验（固体胃排空试验加收）			次	50	50	50	
176	230200033	异位胃粘膜显象			次	220	220	220	
177	230200034	消化道出血显象			小时	200	200	200	1小时后延迟显象加收50元
178	230200034a	消化道出血显象(1小时后延迟显象加收)			次	50	50	50	
179	230200035	肝胶体显象			三个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
180	230200035a	肝胶体显象（增加体位加收）			一个体位	50	50	50	
181	230200036	肝血流显象			次	170	170	170	
182	230200037	肝血池显象			二个时相	185	185	185	增减时相时，相应增减50元
183	230200037a	肝血池显象（每增加一个时相加收）			一个时相	50	50	50	
184	230200037b	肝血池显象(每减少一个时相减收)			一个时相	50	50	50	
185	230200038	肝胆动态显象			小时	220	220	220	1小时后延迟显象加收50元
186	230200038a	肝胆动态显象(1小时后延迟显象加收)			次	50	50	50	
187	230200039	脾显象			次	170	170	170	
188	230200040	胰腺显象			次	170	170	170	
189	230200041	小肠功能显象			次	170	170	170	
190	230200042	肠道蛋白丢失显象			次	170	170	170	
191	230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	245	245	245	1. 每增加一个体位加收50元； 2. 延迟显象加收50元
192	230200043a	肾上腺皮质显象（延迟显象加收）			次	50	50	50	
193	230200043b	肾上腺皮质显象（增加体位加收）			一个体位	50	50	50	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
194	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	245	245	245	1. 每增加一个体位加收50元；2. 延迟显象加收50元
195	230200044a	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
196	230200044b	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(延迟显象加收)			次	50	50	50	
197	230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	200	200	200	1. 每增加一个体位加收50元；2. 延迟显象加收50元
198	230200045a	肾动态显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
199	230200045b	肾动态显象(延迟显象加收)			次	50	50	50	
200	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次	220	220	220	
201	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	220	220	220	
202	230200048	介入肾动态显象			次	220	220	220	
203	230200049	肾静态显象			二个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
204	230200049a	肾静态显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
205	230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	220	220	220	
206	230200050a	膀胱输尿管返流显象(直接法)			次	220	220	220	
207	230200050b	膀胱输尿管返流显象(间接法)			次	220	220	220	
208	230200051	阴道尿道瘘显象			次	185	185	185	
209	230200052	阴囊显象			次	185	185	185	
210	230200053	局部骨显象			二个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
211	230200053a	局部骨显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
212	230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	220	220	220	
213	230200056	红细胞破坏部位测定			次	150	150	150	
214	230200057	炎症局部显象			二个体位 一个时相	150	150	150	1. 每增加一个体位时加收50元 2. 延迟显象加收50元
215	230200057a	炎症局部显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
216	230200057b	炎症局部显象(延迟显象加收)			次	50	50	50	
217	230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	170	170	170	每增加一个体位时加收50元
218	230200058a	亲肿瘤局部显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
219	230200059	放射免疫显象			次	245	245	245	
220	230200060	放射受体显象			次	245	245	245	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
221	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						1. 采用多探头加收50元; 2. 符合探测显象加收40元; 3. 透射显像衰减校正加收30元
222	230300001	脏器断层显象	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	220	220	220	1. 增加时相加加收20元; 2. 增加门控加收50元
223	230300001a	脏器断层显象(增加门控加收)			次	50	50	50	
224	230300001b	脏器断层显象(增加时相加加收)			次	20	20	20	
225	230300001c	脏器断层显象(脏器显象)			次	220	220	220	
226	230300001d	脏器断层显象(脏器血流显象)			次	220	220	220	
227	230300001e	脏器断层显象(脏器血池显象)			次	220	220	220	
228	230300001f	脏器断层显象(静息灌注显象)			次	220	220	220	
229	230300002	全身显象			次	280	280	280	增加局部显像加收50元
230	230300002a	全身显象(增加局部显像加收)			次	50	50	50	
231	230300003	18氟—脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等		次	290	290	290	
232	230300003a	18氟—脱氧葡萄糖断层显象(脑显象)			次	290	290	290	
233	230300003b	18氟—脱氧葡萄糖断层显象(心肌代谢显象)			次	290	290	290	
234	230300003c	18氟—脱氧葡萄糖断层显象(肿瘤显象)			次	290	290	290	
235	230300004	肾上腺髓质断层显象			次	245	245	245	
236	230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射, 不含心电监护		次	240	240	240	增加门控加收50元
237	230300005a	负荷心肌灌注断层显象(增加门控加收)			次	50	50	50	
238	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						
239	230400001	脑血流断层显象			次	2800	2800	2800	
240	230400002	脑代谢断层显象			次	2800	2800	2800	
241	230400003	静息心肌灌注断层显象			次	2800	2800	2800	
242	230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射, 不含心电监护		次	2800	2800	2800	
243	230400005	心肌代谢断层显象			次	2800	2800	2800	
244	230400006	心脏神经受体断层显象			次	2800	2800	2800	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
245	230400007	肿瘤全身断层显象			次	4500	4500	4500	增加局部显象加收1000元
246	230400007a	肿瘤全身断层显象 (增加局部显象加收)			次	1000	1000	1000	
247	230400008	肿瘤局部断层显象			次	3000	3000	3000	
248	230400009	神经受体显象			次	3000	3000	3000	
249	230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)		核素药物,造影剂	每个部位	3000	3000	3000	全身显像加收2700元,延迟显像加收2300元
250	230400010a	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT) (全身显像加收)			次	2700	2700	2700	
251	230400010b	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT) (延迟显像加收)			次	2300	2300	2300	
252	230400011	正电子发射计算机断层—磁共振显像(PET-MR)	指使用正电子发射计算机断层/核磁扫描仪进行显像。含各种图像记录;含放射性药品。		次	属新增项目,暂执行备案价格	属新增项目,暂执行备案价格	属新增项目,暂执行备案价格	
253	230500002	甲状腺摄131碘试验			二次	40	40	40	增加测定次数加收10元
254	230500002a	甲状腺摄131碘试验 (增加测定次数加收)			次	10	10	10	
255	230500004	过氯酸钾释放试验			二次	40	40	40	增加测定次数加收10元
256	230500004a	过氯酸钾释放试验 (增加测定次数加收)			次	10	10	10	
257	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		次	40	40	40	
258	230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	40	40	40	
259	230500007a	CO呼气试验			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
260	230500008	肾图	指微机肾图		次	50	50	50	
261	230500009	介入肾图	指微机肾图,含介入操作		次	70	70	70	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
262	230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次	75	75	75	
263	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次	75	75	75	
264	230500012	24小时尿 ¹³¹ 碘排泄试验			次	50	50	50	