

附件



自主定价服务项目备案表

医疗机构名称 (公章):

序号	项目编码	项目名称	计价单位	备案试行价格 (元)	备注说明
1	250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测 (MASA、MRS)	项	18	依据250503009 超广谱β-内酰胺酶试验 两者属于同类试验, 成本相同。
2	250403076	肺炎衣原体抗体检测	项	18	依据 250403050 肺炎支原体血清学试验 两者属于同类试验, 成本相同。
3	250403055	不加热血清反应素试验	项	14	依据 250403054 快速血浆反应素试验 两者属于同类试验, 成本相同。
4	250305029	甘胆酸检测 (外送)	项	20	依据 250305005 血清总胆汁酸测定 两者属于同类试验, 成本相同。
5	CGPX1000 (250403059)	曲霉菌免疫学试验 (外送)	项	140	依据 250501040 真菌 D-葡聚糖检测 两者属于同类试验, 成本相同。
6	CGFK1000 (250402039)	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体 (SLA/LP) 测定 (外送)	项	69	依据周边医院
7	CGFL1000 (250402040)	抗肝肾微粒体抗体 (LKM) 测定 (外送)	项	50	依据周边医院
8	CGFS1000 (250402046)	抗肝细胞溶质抗原 I 型抗体 (LC-1) 测定 (外送)	项	69	依据周边医院

附件



自主定价服务项目备案表

医疗机构名称 (公章):

序号	项目编码	项目名称	计价单位	备案试行价格 (元)	备注说明
9	CGFQ1000 (250402044)	抗核小体抗体 (AnuA) 测定 (外送)	项	60	依据周边医院
10	CGFV1000 (250402049)	抗组蛋白抗体 (AHA) 测定 (外送)	项	20	依据周边医院

填表人: 

联系电话: 13909601518

填表日期: 2023年12月14日