

莘县妇幼保健院检查费			
序号	费用名称	单位	单价
1	14碳呼气试验	次	100.00
3	半乳糖测定	项	8.00
4	穿刺组织活检检查与诊断	例	252.00
5	产前检查	次	10.00
6	残气容积测定	次	40.00
7	丹佛小儿智能发育筛查表	次	32.00
8	儿童心理筛查		0.00
9	凡采用电子镜加收	次	100.00
11	妇科检查加收		5.00
12	肺弥散功能检查	项	40.00
13	腹腔镜检查	次	320.00
14	复视检查	次	11.00
15	肺通气功能检查	次	70.00
17	肺通气功能检查最大通气量	次	30.00
18	钙测定（干化学法）	项	12.00
19	骨密度测定	部位	80.00
20	肛门镜检查	次	40.00
21	肛门指检	次	6.00
22	宫腔镜	次	400.00
23	红外线乳腺检查	单侧	24.00
24	红细胞比积测定(HCT)	项	2.00
25	呼吸机辅助呼吸	小时	12.00
26	钾测定（干化学法）	项	12.00
27	咀嚼功能检查	次	20.00
29	口腔保健		20.00
30	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定	项	55.00
31	抗原检测加收	项	40.00
32	临床操作的彩色多普勒超声定位每10分钟加	半小	48.00
33	裂隙灯检查	次	9.00
34	裂隙灯下眼底检查	次	13.00
35	钠测定（干化学法）	项	11.00
36	内镜切除标本诊断	例	405.00
37	普通视力检查	次	1.00

38	葡萄糖测定 (干化学法)	次	16.00
39	葡萄糖测定 (各种酶法)	次	4.00
40	气道阻力测定	项	25.00
41	乳管镜检查 (单侧)	次	320.00
42	乳管镜检查 (双侧)	次	480.00
43	人体残伤测定	次	30.00
44	乳腺跟踪仪	次	240.00
45	乳腺镜检查含活检、扩张、冲洗 单侧	次	320.00
46	乳腺镜检查含活检、扩张、冲洗双侧	次	480.00
47	声导抗测听	次	40.00
48	神经心理测验	次	80.00
49	食入物变应原筛查14项组合A	项	350.00
50	食入物变应原筛查14项组合B	项	350.00
51	食入物变应原筛查1项	项	25.00
52	食入物变应原筛查42项组合	项	1050.00
53	食入物变应原筛查7项组合A	次	175.00
54	食入物变应原筛查7项组合B()	项	175.00
55	食入物变应原筛查90项组合	项	2250.00
56	手术标本检查与诊断 (单切)	例	260.00
57	手术标本检查与诊断 (根治)	例	450.00
58	视网膜视力检查	次	18.00
59	体格分析评价及报告		5.00
60	听力筛选试验	次	24.00
61	性病检查 (男)	次	5.00
62	性病检查 (女)	次	16.00
63	小肠镜检查	次	240.00
64	血清丙氨酸氨基转移酶测定 (干化学法)	项	16.00
65	血气分析	次	80.00
66	血清碳酸盐 (HCo3) 测定 (干化学法)	项	16.00
67	斜视度测定	次	16.00
68	新生儿经皮胆红素测定	次	13.00
69	血酮体测定	项	8.00
70	血酮体定量	项	50.00
71	纤维结肠镜检查	次	200.00
72	纤维胃十二指肠镜检查	次	200.00

74	运动心肺功能检查	项	140.00
75	运动心肺功能检查	项	140.00
76	荧光检查	部位	16.00
77	眼肌力检查	次	13.00
78	幽门螺杆菌培养及鉴定	项	40.00
79	仪器法	项	40.00
80	一岁内神经运动检查		0.00
81	乙状结肠镜检查	次	120.00
82	直肠镜检查	次	120.00
83	主导眼检查	次	6.00
84	中耳分析		12.00
85	真菌药敏试验	次	50.00
86	支气管舒张实验	次	100.00
87	支原体培养及药敏	次	90.00