

附件

市属三级公立医院医学影像服务价格表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位		说 明
21	(一) 医学影像					
2101	1. X线检查					
210101	X线透视检查					使用影像增强器或电视屏加收5元追加摄片另计价
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	10.9
210101002	食管钡餐透视	含胃异物或心脏透视检查		次	14	
210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		半小时	38	不足半小时按半小时计
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	143	不足半小时按半小时计
210102	X线摄影	含曝光、冲洗和胶片等			0	床旁摄片加收不超过30元
210102008	牙片			张	10	
210102009	咬合片			张	14	
210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			张	57	
210102011	头颅定位测量摄影			张	57	
210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		张	29	
210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋			张	19	
210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋			张	29	
210102015	数字化摄影(CR)	含胶片、数据采集、存贮、图像显示		曝光次数	38	
210102015a	数字化摄影(DR)	含胶片、数据采集、存贮、图像显示		曝光次数	57	
210102016	计算机X线摄影(Computed Radiography, CR)	含胶片、图像增强、数据采集、存贮、图像显示		曝光次数		
210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导		手术治疗	次	760	
210102018	X线诊断	各种常规X线检查的读片, 报告书写和报告审核		每个部位	19	同一个检查部位不同方位摄片只能收取一次。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位		说明
210103	X线造影	含临床操作和造影剂过敏试验、胶片、一次性插管	造影剂			使用数字化X线机加收50%
210103001	气脑造影			次	76	
210103003	脑室碘水造影			次	57	
210103004	脊髓(椎管)造影			次	57	
210103005	椎间盘造影			次	57	
210103006	泪道造影			单侧	48	
210103007	副鼻窦造影			单侧	48	
210103008	颞下颌关节造影			单侧	38	
210103009	支气管造影			单侧	76	
210103010	乳腺导管造影			单侧	67	
210103011	唾液腺造影			单侧	48	
210103012	下咽造影			次	48	鼻咽造影参照执行
210103013	食管造影			次	48	
210103014	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	57	
210103015	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	48	
210103016	小肠插管造影			次	76	
210103017	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	57	
210103018	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	76	
210103019	腹膜后充气造影			次	95	
210103020	口服法胆道造影			次	48	
210103021	静脉胆道造影			次	76	
210103022	经内窥镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次	285	
210103023	经皮经肝胆道造影(PTC)			次	76	
210103024	T管造影			次	76	
210103025	静脉泌尿系造影			次	67	
210103026	逆行泌尿系造影			次	48	
210103027	肾盂穿刺造影			单侧	67	
210103028	膀胱造影			次	48	
210103029	阴茎海绵体造影			次	48	
210103030	输精管造影			单侧	48	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位		说 明
210103031	子宫造影			次	57	
210103032	子宫输卵管碘油造影			次	76	
210103033	四肢淋巴管造影			单肢	76	
210103034	窦道及瘘管造影			次	67	
210103035	四肢关节造影			每个关节	76	
210103036	四肢血管造影			单肢		
210103037	X线造影诊断	各种 X 线造影检查的造影透视操作、读片，报告书写和报告审核		每个计价单位	38	同一个计价单位检查涉及多个部位只能收取一次
2102	2. 磁共振扫描 (MRI)	含胶片、扫描、冲洗、数据存储、护理操作	造影剂、麻醉及其药品			1. 计价部位分颅脑，眼眶，垂体，中耳，颈部，胸部，心脏，上腹，颈椎，胸椎，腰椎，双髋关节，膝关节，其他；2. 计价场强：以场强 1T 为基价，经同级物价、卫生主管部门核实，不足 1T 的按 65% 收费，超过 1T 的加收 20%，大于等于 3T 加收 40%；3. 经同级价格、卫生行政主管部门核准后收费。二手磁共振机的，其收费标准按不超过 50% 收费
210200001	磁共振平扫			每部位	333	平扫后马上做增强扫描的，按增强扫描 50% 收
210200002	磁共振增强扫描			每部位	376	使用高压注射器增强扫描，可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元
210200003	功能成像			每部位	410	对需要使用高压注射器增强扫描的，可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元
210200004	磁共振心脏功能检查			每部位	410	对需要使用高压注射器增强扫描的，可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元
210200005	磁共振血管成像 (MRA)			每部位	376	增强 MRA 可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元
210200006	磁共振水成像 (MRCP, MRM, MRU)			每部位	376	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位		说明
210200007	磁共振波谱分析 (MRS)			每测定区域	410	
210200008	磁共振波谱成象 (MRSI)			每部位	479	
210200009	临床操作的磁共振引导		扫描费	每半小时	410	不足半小时按半小时收费
2102000010	MRI 诊断	各种 MRI 平扫、增强以及相关后处理的读片, 报告书写和报告审核		每个部位	38	同一个检查部位的不同扫描序列 (包括平扫、增强及后处理) 只能收取一次
2103	3. X 线计算机体层 (CT) 扫描	含胶片、扫描、冲洗、数据存储介质、护理操作	造影剂、麻醉及其药品			1. 计价部位分颅脑, 眼眶, 视神经管, 鞍区, 副鼻窦, 鼻骨, 颈部, 胸部, 心脏, 上腹, 下腹, 盆腔, 椎体 (每三个椎体), 双髋关节, 膝关节, 肢体, 其他 2. 使用心电或呼吸设备加收 20 元; 3. 经同级价格、卫生行政主管部门核准后收费, 二手机按 50% 收费。
210300001	X 线计算机体层 (CT) 平扫			每部位		相同扫描参数做两个部位以上的, 第二个部位起减半收费
210300001a	普通 CT 平扫			每部位	43	
210300001b	螺旋 CT 平扫			每部位	103	
210300001c	单次多层 CT 平扫			每部位	171	大于等于 16 排加收 15%
210300002	X 线计算机体层 (CT) 增强扫描			每部位		1 相同扫描参数做两个部位以上的, 第二个部位起减半收费; 2. 平扫后马上做增强扫描的, 按增强扫描 50% 收; 3. 多期增强扫描第二期起减半收费; 4. 使用高压注射器增强时, 可加收单筒高压注射剂针筒费用 70 元
210300002a	普通 CT 增强			每部位	86	
210300002b	螺旋 CT 增强			每部位	137	
210300002c	单次多层 CT 增强			每部位	188	大于等于 16 排加收 15%
210300003	脑池 X 线计算机体层 (CT) 含气造影	含临床操作		每部位	86	
210300004	X 线计算机体层 (CT) 图像后处	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象、		每部位	274	仅限于螺旋 CT 机以上使用

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位		说 明
	理	MPR 等				
210300005	临床操作的 CT 引导			半小时	171	不足半小时按半小时收费
210300006a	CT 心脏冠脉成像			次	385	使用 128 层 CT 扫描加收 50%; 可另外加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元
210300006b	CT 灌注扫描			部位	342	使用 128 层 CT 扫描加收 50%; 可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元
210300006c	CTA			部位	342	使用 128 层 CT 扫描加收 50%; 可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元
210300007	CT 诊断	各种 CT 平扫、增强以及相关后处理的读片, 报告书写和报告审核		每个部位	38	同一个检查部位的不同扫描序列 (包括平扫、增强及后处理) 只能收取一次
2104	4. 医学影像会诊					
210400001	院外影像学会诊	医疗机构根据患者的病情需要或患者要求, 邀请其他医疗机构影像专家现场协助完善对 X 线片、MRI 片、CT 片的诊断		次	48	适用于 X 线、CT 以及 MRI 检查。指副主任医师以上专家会诊
210400002	影像远程诊断	医疗机构将影像学检查的所有病例通过通讯、计算机及网络技术发送给其他医疗机构, 由受邀方影像学专家进行影像诊断并出具诊断报告		每个部位		根据 X 线、CT 以及 MRI 检查类型不同, 按相应类别的诊断费标准执行。邀请方医院付费, 影像远程诊断费用与常规诊断费用不得重复向患者收取
210400003	影像远程会诊	医疗机构根据患者的病情需要或患者要求, 将影像学检查的部分疑难复杂病例运用通讯、计算机及网络技术发给其他医疗机构, 由受邀方的影像专家进行的影像诊断并出具会诊报告		每个部位	48	适用于 X 线、CT 以及 MRI 检查类型。根据“谁主张谁支付”的原则决定支付方, 患者主张由患者支付, 医院主张由医院支付
210400004	同步远程交互式影像会诊	医疗机构根据患者的病情需要或患者要求, 提供多次影		次	190	以半小时为一次, 不足半小时按半小时收费

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位		说 明
		像学检查数据以及相关临床资料，通过远程视频系统与受邀方影像专家交互式沟通，进行综合影像会诊服务				
2105	5. 其他					
210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查		每个部位	29	
210500002	红外线乳腺检查			单侧	38	
210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧		双侧加收
210500004	乳腺电子触诊检查	乳腺疾病早期诊断		次	76	
210500005	补充打印胶片	因患者原因丢失或损毁胶片，要求重新打印胶片		张		

说明：项目编号 210102001-210102007 为基层公立医院非数字化 X 线摄影项目。