

附件2

福州市修订消化系统类部分医疗服务价格项目表

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三甲医院 (元)	三乙及三级未定等 医院(元)	二级医院 (元)	一级及以下医疗机构 (元)	医保支付 类型	医保限定支付 范围	省本级 个人先行自付 比例
1	00310904001000 0-310904001	310904001	直肠取活检术			次		42	38	38	32	医保		
2	00331004028000 0-331004028	331004028	经直肠直肠尿道 瘘修补术		支架	次		2064	1860	1860	1589	医保		
3	00331004028000 0-33100402801	33100402801	小儿经直肠直肠 尿道瘘修补术			次		2683	2418	2418		医保		