附表

新生入学体检必须检查项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参考编码 | 项目名称 | 计价单位 | 价格（元） | 说明 |
| 110500001 | 体检费 | 次 | 10 | 不另收诊察费，含建立健康档案、总检报告。 |
| 250101015-b | 血细胞分析 | 次 | 15 | 五分类仪器检测法 |
| 250305007-b | 血清丙氨酸氨基转移酶测定 | 项 | 5 | 速率法 |
| 250307001 | 尿素测定 | 项 | 4 | 化学法、酶促动力学法 |
| 250307002 | 肌酐测定 | 项 | 4 | 酶促动力学法 |
| 250307005 | 血清尿酸测定 | 项 | 3 |  |
| 120400002 | 静脉采血 | 次 | 5 | 含一次性采血器、注射器、一次性止血带等特殊性消耗材料 |
| 210102015 | 数字化摄影(DR) | 曝光次数 | 40 | 不得加收滤线器费（210102-b)，曝光不得超过2次。含数据采集、存贮、图像显示。 |