化验检查费用一览表

**一、化验费**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **检查名称** | **单价(CNY)** | **备注** |
| 静脉采血 | 5 |  |
| 动脉采血 | 12 |  |
| 血常规 | 20 | 包括全血细胞计数及分类（白细胞、红细胞、淋巴细胞、单核细胞、中性粒细胞、嗜碱性粒细胞、嗜酸性粒细胞）、血红蛋白、血小板计数 |
| 网织红细胞 | 19 | 网织红细胞计数 |
| 血型鉴定 | 60 | ABO血型+Rh血型 |
| C反应蛋白 | 40 |  |
| 血沉（ESR） | 9 |  |
| 血清降钙素原 | 260 |  |
| 尿常规 | 9 | 尿蛋白、尿红细胞、尿白细胞 |
| 尿沉渣定量 | 20 |  |
| 便常规+隐血试验 | 13 |  |
| 血生化 | 肝功能（四项） | 20 | 包括总胆红素、直接胆红素、ALT、AST |
| 肝功能（八项） | 41 | 包括总蛋白、白蛋白、总胆红素、直接胆红素、ALT、AST、γ-GT、ALP |
| 心肌酶谱（含AST） | 35 | 包括AST、LDH、CK、CK-MB |
| 心肌酶谱（不含AST） | 30 | 包括LDH、CK、CK-MB |
| 肾功能 | 20 | 包括肌酐、尿素氮、尿酸 |
| 血脂（四项） | 35 |  |
| 血脂（八项） | 80 |  |
| 电解质（钠钾镁氯） | 20 |  |
| 电解质（镁） | 5 |  |
| 电解质（钙） | 5 |  |
| 电解质（磷） | 7 |  |
| 血糖 | 14 |  |
| 餐后2小时血糖 | 4 |  |
| 血清淀粉酶 | 10 |  |
| 血清脂肪酶 | 10 |  |
| 糖耐量试验 | 25 |  |
| 糖化血红蛋白 | 56 |  |
| 凝血四项 | 92 | PT、APTT、INR、TT |
| 心衰标志物BNP | 280 |  |
| 肌钙蛋白I | 120 |  |
| 乙肝表面抗原（HBsAg） | 20 |  |
| 乙肝五项 | 68 |  |
| HBV DNA定量 | 80 |  |
| Anti-HCV | 80 |  |
| Anti-HIV | 57 |  |
| 抗梅毒螺旋体抗体 | 30 |  |
| 血清妊娠试验（人绒毛膜促性腺激素测定） | 60.61 |  |
| 尿妊娠（尿HCG） | 12 |  |
| 血气分析 | 60 |  |
| 甲状腺功能 | 甲功三项 | 50 | FT3、FT4、TSH |
| TMAb | 50 |  |
| TGAb | 50 |  |
| 肿瘤标志物 | AFP | 50 |  |
| CEA | 50 |  |
| CA 125 | 90 |  |
| CA 199 | 90 |  |
| CA 153 | 90 |  |
| TPSA | 80 |  |
| Cyfra21-1 | 80 |  |
| NSE | 80 |  |
| 铁蛋白 | 55 |  |
| T-SPOT | 660 |  |
| 13碳尿素呼气试验 | 238 |  |
| 微生物室 | 痰培养 | 100 |  |
| 血培养（需氧菌） | 75 |  |
| 血培养（厌氧菌） | 75 |  |
| 血培养（真菌） | 75 |  |

**二、检查费**

|  |  |
| --- | --- |
| **检查名称** | **单价(CNY)** |
| 12导联心电图 | 20 |
| 影像学检查 | 胸片（正位） | 68 |
| 胸片（正侧位） | 108 |
| MRI平扫 | 665 |
| MRI增强 | 1028.78 |
| MRI平扫+增强 | 1282.28 |
| 全腹部MRI平扫+增强 | 2554.93 |
| CT平扫 | 266 |
| CT增强 | 690.43 |
| CT平扫+增强 | 776.43 |
| 全腹部CT平扫+增强 | 1574.43 |
| 头颅CT平扫+增强 | 832.99 |
| SPECT | 870.91 |
| 影像科刻盘费 | 200 |
| 超声检查 | 心脏彩超 | 213.68 |
| 上腹部彩超 | 93.68 |
| 肺功能检查 | 肺功能全套 | 194 |
| 肺通气功能 | 94 |
| 支气管舒张试验 | 50 |
| 支气管激发试验 | 100 |
| 呼出气一氧化氮 | 240 |
| 裂隙灯检查、眼底检查 | 24 |
| 非接触眼压测量 | 16 |
| 活检+病理诊断 | 80 |
| 肿瘤组织切片 | 20 |
| 肿瘤组织切片制备 | 155 |

注：

1、检查检验费可能会随医院收费项目调整，本表格统计日期仅至2019年6月6日；

2、本表中所有化验费均不含采血管价格，请在合同中注明最终按照实际结算，或者在每一个采血项目中费用多预算1元，即可涵盖所有采血的材料费。