

# 福建省医疗机构住院费用日清单

姓名	施和杰	住院号	24033943	病区	72病区	床号	7223	日期	20240107-20240507
项目名称	规格说明		数量	单位	单 价	金 额(元)	自付比例		
0.9%氯化钠注射液(软袋)[西药费]	100ml		9	袋	2.40	21.60	0		
0.9%氯化钠注射液(软袋)[西药费]	250ml		13	袋	2.60	33.80	0		
5%葡萄糖注射液(软袋)[西药费]	250ml		3	袋	2.60	7.80	0		
艾司奥美拉唑镁肠溶胶囊(东阳光)[西药费]	20mg*28粒		10	粒	2.60	26.00	0		
昂丹司琼片[西药费]	4mg*12片		30	片	6.68	200.45	0		
达克罗宁胶浆(达己苏)[西药费]	10ml:0.1g		1	支	23.77	23.77	0		
地塞米松注射液(辰欣)[西药费]	1ml: 5mg*10支		6	支	0.43	2.58	0		
氟[18F]脱氧葡萄糖注射液[西药费]	人份		1	人份	1,130.00	1,130.00	100		
肝素钠注射液(澳思达)[西药费]	12500u*10支		3	支	4.50	13.50	0		
吉西他滨冻干粉[西药费]	0.2g*4支		10	支	59.98	599.80	0		
链霉蛋白酶颗粒(得佑)[西药费]	20000IU*1袋		1	盒	70.50	70.50	100		
葡萄糖氯化钠注射液(软袋)[西药费]	500ml		6	瓶	3.25	19.50	0		
顺铂冻干粉[西药费]	20mg		9	支	15.14	136.26	0		
新斯的明注射液(信谊)[西药费]	2ml:1mg*10		1	瓶	29.60	29.60	0		
异丙嗪注射液[西药费]	50mg*10支		3	支	1.91	5.73	30		
钆贝葡胺注射液(莫迪司)[西药费]	15ml:7.935g		1	瓶	189.75	189.75	0		
					西药费 小 计	2510.64	元		
普通病房床位费(租用临时卧具加收)[床位费]	陪伴人租用临时卧具加收		7	日	3.00	21.00	100		
普通床位费-A类双人间[床位费]			8	床日	65.00	520.00	0		
普通床位费-B类四人及以上间[床位费]			5	床日	25.00	125.00	0		
					床位费 小 计:	666	元		
[院内会诊-副主任医师]院内会诊(副主任医师)[诊察费]			1	次	25.00	25.00	0		
[院内会诊-副主任医师]院内会诊(副主任医师)[诊察费]			1	次	25.00	25.00	0		
[院内会诊-副主任医师]院内会诊(副主任医师)[诊察费]			1	次	25.00	25.00	0		
住院诊查费[诊察费]	符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊, 市级医		13	日	20.00	260.00	0		
					诊察费 小 计:	335	元		
[动静脉置管护理]动静脉置管护理[护理费]			4	次	6.00	24.00	0		
[二级护理]II级护理[护理费]			4	日	25.00	100.00	0		
[一级护理]I级护理[护理费]			9	日	40.00	360.00	0		
					护理费 小 计:	484	元		
[PET/CT扫描(全身检查)]正电子发射计算机断层扫描综合显象[检查费]	正电子发射计算机断层-磁共振成像综合显像按市级558		1	次	4,275.00	4,275.00	100		
[常规心电图]常规心电图检查[检查费]	附加导联加收20%; 十二通道、床边心电图加收100%		1	次	11.50	11.50	0		
[常规心电图]常规心电图检查(十二通道加收)[检查费]	十二通道加收		1	次	11.50	11.50	0		
[磁共振鼻咽平扫+增强]场强大于等于1.5T磁共振平扫(平扫后即刻做增强扫描)[检查费]	平扫后即刻做增强扫描		1	每部位	1,026.00	1,026.00	20		
[磁共振颈部平扫+增强]场强大于等于1.5T磁共振平扫(平扫后即刻做增强扫描)[检查费]	平扫后即刻做增强扫描		1	每部位	1,026.00	1,026.00	20		
[电耳镜检查]电耳镜检查[检查费]			1	次	4.20	4.20	0		
[电脑血糖监测]电脑血糖监测[检查费]			1	每试验项目	6.30	6.30	0		
[电子胃镜]纤维胃十二指肠镜检查[检查费]			1	次	115.00	115.00	0		
[电子胃镜]消化系统(电子镜)[检查费]	使用电子镜基层加收85元, 县级加收100元, 市级加收110		1	次	110.00	110.00	20		
[腹膜后及血管彩超]超声计算机图文报告[检查费]			1	次	7.20	7.20	0		
[腹膜后及血管彩超]腹部大血管彩色多普勒超声[检查费]			1	次	93.00	93.00	20		
[腹膜后及血管彩超]浅表器官彩色多普勒超声检查(腹膜后)[检查费]	腹膜后		1	每个部位	84.00	84.00	20		
[甲状腺彩超]超声计算机图文报告[检查费]			1	次	7.20	7.20	0		

[甲状腺彩超]颈部血管彩色多普勒超声（单做2根）[检查费]	单做的2根血管	1	二根血管	76.00	76.00	20
[甲状腺彩超]浅表器官彩色多普勒超声检查[检查费]	计价部位分为1. 双眼及附属器；2. 双涎腺及颈部淋巴结	1	每个部位	84.00	84.00	20
[间接鼻咽镜检查]间接鼻咽镜检查[检查费]		1	次	5.30	5.30	0
[间接喉镜检查]间接喉镜检查[检查费]		1	次	10.50	10.50	0
[泌尿系彩超（第二部位）]彩色多普勒超声常规检查（第二个部位起每部位收）[检查费]	同时检查两个计价部位以上的，第二部位起每部位收费	1	次	64.40	64.40	20
[免疫组织化学染色诊断（快速法）]免疫组织化学染色诊断（快速法）[检查费]		7	每个标本，每种染色	150.00	1,050.00	0
[内镜活检病理检查]内镜组织活检检查与诊断[检查费]	以两个蜡块为基价，超过两个每个加收15元	1	例	60.00	60.00	0
[内镜活检病理检查]显微摄影术[检查费]	积累科研资料的摄影不得计费	1	每个视野	40.00	40.00	0
[前鼻镜检查]前鼻镜检查[检查费]		1	次	3.20	3.20	0
[神经传导速度测定]神经传导速度测定[检查费]		15	每条神经	22.00	330.00	0
[消化系+门静脉系彩超（第二部位）]彩色多普勒超声常规检查（第二个部位起每部位收）[检查费]	同时检查两个计价部位以上的，第二部位起每部位收费	1	次	64.40	64.40	20
[消化系+门静脉系彩超（第二部位）]门静脉系彩色多普勒超声[检查费]		1	次	74.00	74.00	20
[指脉氧监测]指脉氧监测[检查费]		1	小时	4.50	4.50	0
检查费 小 计:8643.2 元						
[(尿常规)尿液分析]尿液分析[化验费]		1	次	9.80	9.80	0
[(血常规)血细胞分析(全血细胞计数+六分类)]血细胞分析（全血细胞计数+六分类）[化验费]	全血细胞计数+六分类	1	套	27.00	27.00	0
[13种呼吸道病原体多重核酸检测]各类病原体核酸检测测定[化验费]	每类病原体测定计费一次；全自动荧光定量加收140%。	11	项	45.00	495.00	100
[ACTH（检验科）]血清促肾上腺皮质激素测定[化验费]		1	项	45.00	45.00	0
[ENA谱-3]抗核提取物抗体测定（抗ENA抗体种类大于等于7种，小于14种）[化验费]	7种≤抗ENA抗体种类<14种	1	项	151.00	151.00	0
[ENA谱-3]抗核小体抗体测定（AnuA）[化验费]		1	项	40.50	40.50	0
[ENA谱-3]抗双链DNA测定（抗dsDNA）[化验费]		1	项	36.00	36.00	0
[ENA谱-3]抗线粒体抗体测定（AMA）[化验费]		1	项	18.00	18.00	0
[ENA谱-3]抗组蛋白抗体（AHA）测定[化验费]		1	项	40.50	40.50	0
[常规生化全套检查]常规生化全套检查[化验费]		1	套	153.00	153.00	0
[传染病四项]丙型肝炎抗体测定（Anti-HCV）[化验费]		1	项	39.00	39.00	0
[传染病四项]梅毒螺旋体特异抗体测定[化验费]		1	项	33.00	33.00	100
[传染病四项]人免疫缺陷病毒抗体测定（Anti-HIV）[化验费]		1	项	61.00	61.00	0
[传染病四项]乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）（定量检测）[化验费]		1	项	25.00	25.00	0
[红细胞沉降率测定（ESR）]红细胞沉降率测定（ESR）[化验费]		1	项	5.30	5.30	0
[甲功六项]促甲状腺素受体抗体测定[化验费]		1	项	45.00	45.00	0
[甲功六项]抗甲状腺过氧化物酶抗体（TPOAb）测定[化验费]		1	项	54.00	54.00	0
[甲功六项]抗甲状腺球蛋白抗体测定（TGAb）[化验费]		1	项	27.00	27.00	0
[甲功六项]血清促甲状腺激素测定[化验费]		1	项	45.00	45.00	0
[甲功六项]血清游离甲状腺素（FT4）测定[化验费]		1	项	45.00	45.00	0
[甲功六项]血清游离三碘甲状原氨酸（FT3）测定[化验费]		1	项	45.00	45.00	0
[抗核抗体滴度检测]抗核抗体测定（ANA）[化验费]		1	项	38.00	38.00	0
[凝血筛查]活化部分凝血活酶时间测定（APTT）[化验费]		1	项	18.00	18.00	0
[凝血筛查]凝血酶时间测定（TT）[化验费]		1	项	11.00	11.00	0
[凝血筛查]血浆凝血酶原时间测定（PT）[化验费]		1	项	11.00	11.00	0
[凝血筛查]血浆纤维蛋白原测定[化验费]		1	项	18.00	18.00	0

[皮质醇（08:00）]血浆皮质醇测定[化验费]	1	项	32.00	32.00	0
[全血c反应蛋白]C一反应蛋白测定（CRP）[化验费]	1	项	27.00	27.00	0
[心肌酶谱检查]乳酸脱氢酶测定[化验费]	1	项	2.70	2.70	0
[心肌酶谱检查]血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定[化验费]	1	项	17.00	17.00	0
[心肌酶谱检查]血清肌酸激酶测定[化验费]	1	项	8.30	8.30	0
[心肌酶谱检查]血清天门冬氨酸氨基转移酶测定[化验费]	1	项	2.70	2.70	0
[肿瘤标志物九项（男性）]癌胚抗原测定（CEA）（化学发光法）[化验费]	1	项	30.00	30.00	0
[肿瘤标志物九项（男性）]甲胎蛋白测定（AFP）（化学发光法）[化验费]	1	项	26.00	26.00	0
[肿瘤标志物九项（男性）]神经元特异性烯醇化酶测定（NS）（化学发光法）[化验费]	1	项	64.00	64.00	10
[肿瘤标志物九项（男性）]糖类抗原测定（化学发光法）[化验费]	2	每种抗原	51.00	102.00	10
[肿瘤标志物九项（男性）]胃泌素释放肽前体（ProGRP）测定[化验费]	1	项	90.00	90.00	10
[肿瘤标志物九项（男性）]细胞角蛋白19片段测定（CYFRA21-1）（化学发光法）[化验费]	1	项	82.00	82.00	10
[肿瘤标志物九项（男性）]游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）（化学发光法）[化验费]	1	项	64.80	64.80	10
[肿瘤标志物九项（男性）]总前列腺特异性抗原测定（TPSA）（化学发光法）[化验费]	1	项	64.80	64.80	10

化验费 小 计:2149.4 元

[大换药]换药面积在40-30cm2或缝合11-30针]]大换药[治疗费]	2	次	30.00	60.00	0
[经胃镜特殊治疗]经胃镜特殊治疗[治疗费]	1	每个肿物或出血点	98.00	98.00	0
[静脉输液（第二组起）]静脉输液（第二组起）[治疗费]	1	组	2.50	2.50	0
[静脉输液（输液泵加收）]静脉输液（输液泵加收）[治疗费]	1.5	小时	4.00	6.00	0
[静脉注射（静脉采血）]静脉注射（静脉采血）[治疗费]	2	次	5.00	10.00	0
肌肉注射（皮下）[治疗费]	4	次	2.40	9.60	0
静脉输液（第二组起）[治疗费]	24	组	2.50	60.00	0
静脉输液（留置静脉针）[治疗费]	1	次	10.00	10.00	0
静脉注射（静脉采血）[治疗费]	1	次	5.00	5.00	100

治疗费 小 计: 261.1 元

[手术开未转诊项目]经血管介入诊疗[手术费]	1	次	1,000.00	1,000.00	20
[手术开未转诊项目]局部浸润麻醉[手术费]	2	次	38.00	76.00	0
[手术开未转诊项目]植入式输液港置入术[手术费]	1	次	450.00	450.00	0

手术费 小 计: 1526 元

[ENA谱-3]一次性使用人体静脉血样采集容器（促凝剂）[其他费]	1	支	0.38	0.38	30
[传染病四项]一次性使用真空采血管（促凝剂）[其他费]	1	支	0.31	0.31	20
[甲功六项]一次性使用人体静脉血样采集容器（促凝剂）[其他费]	1	支	0.38	0.38	30
[经胃镜特殊治疗]一次性使用活体取样钳[其他费]	1	把	52.00	52.00	20
[静脉药物配置费(特殊药物)]静脉药物配置费(特殊药物)[其他费]	1	组	38.00	38.00	0
[静脉药物配置费(特殊药物)]静脉药物配置费(特殊药物)[其他费]	4	组	38.00	152.00	0
[抗核抗体滴度检测]一次性使用人体静脉血样采集容器（促凝剂）[其他费]	1	支	0.38	0.38	30
[凝血筛查]一次性使用真空采血管[其他费]	1	支	0.31	0.31	20
[全血c反应蛋白]一次性使用人体静脉血样采集容器[其他费]	1	支	0.38	0.38	30
[手术开未转诊项目]ZS2系列植入式给药装置[其他费]	1	套	5,270.00	5,270.00	100
[手术开未转诊项目]强生可吸收性缝线(W9932)[其他费]	2	条	46.86	93.72	20
[手术开未转诊项目]血管鞘组[其他费]	1	套	159.98	159.98	20

[手术开未转诊项目]血管鞘组[其他费]	1	根	175.00	175.00	20
[肿瘤标志物九项（男性）]一次性使用真空 促凝剂	1	支	0.31	0.31	20
采血管（促凝剂）[其他费]					
一次性使用避光输液器带针（带静脉针：0. 进气式、TPE精密过滤避光	3	支	3.27	9.81	30
7×22.5TWLB）[其他费]					
一次性使用静脉采血针[其他费]	1	支	5.50	5.50	20
一次性使用静脉采血针[其他费]	1	支	5.50	5.50	100
一次性使用静脉采血针[其他费]					
一次性使用无菌注射器（10ML）[其他费]	6	支	0.29	1.74	0
一次性使用无菌注射器（2.5ML）[其他费]	3	支	0.19	0.57	0
一次性使用无菌注射器（20ML）河南曙光[	6	支	0.42	2.52	0
其他费]					

其他费 小 计5968.79 元

预交金总额:19000元;已发生费用:22544.13元;待记账费

金 额 合 计: 22544.13

操作员:gly

打印时间: 2024/5/8 17:38:43