

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5558	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%十二通道加收	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. 双腮腺及颈部淋巴结	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	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	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 [化验费]		1	次	9.80	9.80	0
[血常规]血细胞分析 (全血细胞计数十六分类) 血细胞分析 (全血细胞计数十六分类) [化验费]	全血细胞计数十六分类	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 [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]血清游离三碘甲状腺原氨酸 (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—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40-30cm ² 或缝合11-30针]]大换药[治疗费]	实际换药面积在40-30cm ² 或缝合11-30针	2	次	30.00	60.00	0
[经胃镜特殊治疗]经胃镜特殊治疗[治疗费]	微波法按市级128元、县级14元、基层98元收取; 激光法	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]	连续输液第二组起	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]	输液泵每小时加收	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]	静脉采血	2	次	5.00	10.00	0
肌肉注射(皮下)[治疗费]	皮下	4	次	2.40	9.60	0
静脉输液(第二组起)[治疗费]	连续输液第二组起	24	组	2.50	60.00	0
静脉输液(留置静脉针)[治疗费]	留置静脉针	1	次	10.00	10.00	0
静脉注射(静脉采血)[治疗费]	静脉采血	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]	使用大C臂数字减影X光机加收	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静脉药物配置费限静脉配置中心配置药物时收取	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]	①静脉药物配置费限静脉配置中心配置药物时收取	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]	ZS2-II-J-1.8/1.2-650	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 促凝剂采血管（促凝剂）[其他费]	1	支	0.31	0.31	20	
一次性使用避光输液器带针（带静脉针: 0.7×22.5TWLB）[其他费]	3	支	3.27	9.81	30	
一次性使用静脉采血针[其他费]	0.7*20 Y-A-14	1	支	5.50	5.50	20
一次性使用静脉采血针[其他费]	0.7*20 Y-A-14	1	支	5.50	5.50	100
一次性使用无菌注射器 (10ML)[其他费]	10ml	6	支	0.29	1.74	0
一次性使用无菌注射器 (2.5ML)[其他费]	2.5ml	3	支	0.19	0.57	0
一次性使用无菌注射器 (20ML) 河南曙光[其他费]	20ml	6	支	0.42	2.52	0

其他费 小 计5968.79 元

金 额 合 计: 22544.13

预交金总额:19000元;已发生费用:22544.13元;待记账费

操作员:g1y

打印时间: 2024/5/8

17:38:43