|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件** **新增医疗服务项目价格公示表** | | | | | | | | | | |
| 公示单位：河池市第三人民医院 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 分类 | 项目编码 | 国家编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 计价说明 | 备注 |
| 1 | D | L2708000 | 0031140006 10000-  L270800010 a | 皮肤镜检测诊断 | 利用液体界面或偏振光技术，选 取不同的皮肤镜镜头以不同距离 给予皮损微距摄影，应用皮肤镜 所带的软件就皮损色泽、边界、 形态进行量化分析，出具检测报 告 |  | 每部位， 面积  1.2cm²以 下 | 100 | 同时检测一个 以上部位时， 每增加一个部 位加收30%。 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1.本医疗机构承诺新增医疗服务项目新增医疗服务项目遵照卫生健康部门关于医疗服务项目的技术规范和管理要求，以及卫生健康部门对新增医疗服务项目涉及的试剂、耗材 和设备等资质及市场准入等资格的相关规定；

2.本医疗机构承诺开展的新增医疗服务项目价格不高于外省(自治区、直辖市)该项目的现行最低价格。公示时间：2024年09月19日至2023年09月25日 公示单位电话：0778-2302792 价格监督电话：12315