

龙岩市修订呼吸系统类部分医疗服务价格项目及公立医疗机构价格表

序号	国家结算编码	项目代码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级	二级	一级	医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
1	00310605002000 0-310605002	310605002	纤维支气管镜检查（针吸活检）	包括支气管刷片	特殊穿刺针	次		119	112	95	医保		
2	00310605002010 0-31060500201	31060500201	纤维支气管镜检查（支气管刷片）			次	支气管刷片	119	112	95	医保		