

龙岩市修订消化系统类部分医疗服务价格项目表

金额：元

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	省属三甲医院价格（元）	省属三甲以下医院价格（元）	三级	二级	一级	医保支付类型	医保限定支付范围	省本级个人先行自付比例
1	003109040010000-310904001	310904001	直肠取活检术			次		42	38	38	36	31	医保		
2	003310040280000-331004028	331004028	经直肠直肠尿道瘘修补术		支架	次		2064	1860	1858	1672	1505	医保		
3	003310040280000-33100402801	33100402801	小儿经直肠直肠尿道瘘修补术			次		2683	2418	2415	2173	1956	医保		