

武汉市职业病防治院

医技诊疗（医学影像、超声检查、核医学）价目表

编码	项目名称	计价单位	价格 (元)	批准文号
210102-2	X线摄影 加滤线器计费加收 5 元	曝光一次	5	武价费[2006]23号
210102015	数字化摄影(DR)	曝光一次	45	武价费[2006]23号
210300001b	螺旋 CT 平扫*	每个部位	142	武医保[2019]63号
210300001c	单次多层 CT 平扫*	每个部位	209	武医保[2019]63号
210300001d	三维重建*	次	42	武医保[2019]63号
220201002	B超常规检查	每个部位	35	武价费[2006]23号
220301001	彩色多普勒超声常规检查*	次. 部位	90	武医保[2019]63号
220301001-1	彩色多普勒超声常规检查*每增加一个部位检查按第一个部位的 50%收费	次. 部位	45	武医保[2019]63号
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查*	每个部位	54	武发改规[2017]2号
220302004	门静脉系彩色多普勒超声*	次	72	武发改规[2017]2号
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声*	次	108	武发改规[2017]2号
220302011	腔内彩色多普勒超声检查*	次	126	武发改规[2017]2号
220800008	超声计算机图文报告	次	10	鄂价费[2009]213号
230200055	骨密度测定（单能法）	次	45	武价费[2009]40号
230500014	14 碳呼气试验	次	70	武价费[2006]23号