

附件

盘锦市血液光量子自体血回输治疗等项目修订表

地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	价格类型(政 府指导价/市 场调节价)	计价单位	省定最 高限价 (元)	市最高限价(元)				备注
							三级	城二	二级	一级	
00310800011000000	经照射自体血回输 治疗	用于免疫三氧血回输 治疗、血液光量子自 体血回输治疗、血液 光量子照射治疗、臭 氧自体血回输治疗、 可控定量三氧免疫诱 导自体血回输治疗、 紫外线照射充氧血液 回输治疗等服务。		政府指导价	次	50	50	45	45	42	修订了 项目名 称、项目 内涵和 价格
00310800011010000	血液光量子自体血 回输治疗(紫外光 照射)	含输氧、采血、紫外 线照射及回输。		政府指导价	次	54	取消	取消	取消	取消	取消
00310800011020000	免疫三氧血回输治 疗	含输氧、采血及回输。		政府指导价	次	370	取消	取消	取消	取消	取消