附件1

宁波市新增医疗服务价格项目及试行价格表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） | 备 注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三甲 | 三乙 | 二级及以下 |
| 1 | 23040000900 | PET/MR全身显像 |  |  | 次 | 11000 | 11000 | 11000 |  |
| 2 | 23040001000 | PET/MR局部显像 |  |  | 次 | 6600 | 6600 | 6600 | 两项及两项以上按全身显像计价 |
| 3 | 25010290200 | 尿黏多糖检测 | 分析尿液中黏多糖的含量。样本类型：尿液。样本采集，加入试剂，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |  | 次 | 91 |  |  | 限浙江大学医学院附属儿童医院（有效时间截止2022年8月31日） |