附件2：

**信丰县妇幼保健院收费标准明细表（部分项目）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项 目** | **标准收费（元）** | **备注** | **项 目** | **标准收费（元）** | **备 注** |
| 血常规 | 10 |  | **彩****超** |  | （单独彩超打印报告费9元，耦合剂6.25元） |
| 肝肾功能 | 94.7 |  |
| 血糖 | 10 |  | 肝、胆、脾、胰腺 | 66 |  |
| 血脂 | 31 |  | 双肾、输尿管、膀胱 | 66 |  |
| 心肌酶谱 （五项） | 40 |  | 前列腺（男） | 66 |  |
| 乙肝两对半 （定量） | 45 | 不低于7折 | 子宫附件（女） | 66 |  |
| 尿液分析 | 9 |  | 子宫附件阴超（女） | 111 |  |
| C反应蛋白 | 20 |  | 甲状腺 | 66 |  |
| 静脉采血 | 7 |  | 乳腺彩超 | 66 | 乳腺结节、35岁以下或怀孕女性优先选择乳腺彩超；有钙化灶或大于35岁可选择乳腺钼靶。 |
| 肿瘤五项 （甲胎蛋白测定、糖类抗原199、糖类抗原153、糖类抗原125、癌胚抗原） | 370 | 不低于7折 | 乳腺钼靶 | 182 |
| 甲功五项 | 250 | 不低于7折 | 心电图 | 24 |  |
| 宫颈液基细胞 检查 | 99 |  | 胸部DR | 54 |  |
| 人乳头瘤病毒 检测 | 300 |  | CT平扫（任意选一部位） | 228 |  |
| 电子阴道镜 | 96 |  | 妇科检查 | 4.5 |  |
| 人体成分分析 | 67 |  | 阴道五联检 | 50 |  |
| 盆底筛查 | 68 |  | 骨盆评估 | 76 |  |

**备注：1. 以上检查项目可自选，如有其他个性化需求可沟通。**

1. **除特殊标注外，单位团体体检人员在10人以下享受8折优惠，11~30人享受7.5折优惠，31~60人享受7折优惠，60人以上6折优惠。**