附件1

广西新冠病毒检测服务项目价格公示表

公示单位：          单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | | 计价单位 | 计价说明 | 医院制定价格（含除外内容价格） |
| 除外内容 | 除外内容价格 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：本医疗机构承诺新增医疗服务项目遵照卫生健康部门关于医疗服务项目的技术规范和管理要求，以及卫生

健康部门对新增医疗服务项目涉及的试剂、耗材和设备等资质及市场准入等资格的相关规定。

公示时间： 公示单位电话：  监督电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 广西新冠病毒检测服务项目价格信息存档表 | | | | | | | | | | | |
| 医疗机构（公章）： |  | | | |  | |  |  | |  | |  | | |
| 日期： |  | | | |  | | 单位：元 | | | | |
| 1.项目编码 |  | 2.项目名称 | | |  | | | | | | |
| 3.项目内涵 |  | | | | | | | | | | |
| 4.内涵一次性耗材 |  | | | | | | | | | | |
| 5.除外内容 |  | | | | | | | | | | |
| 6..基本人力消耗及耗时 |  | | | | | | | | | | |
| 7.计价单位 |  | | | | | | | | | | |
| 8.医院制定价格（含除外内容价格） |  | | | | | | | | | | |
| 9.计价说明 |  | | | | | | | | | | |
| 项目临床意义 |  | | | | | | | | | | |
| 项目操作规范依据 |  | | | | | | | | | | |
| 与同类项目比较优/缺点 |  | | | | | | | | | | |
| 是否符合《医疗技术临床应用管理办法》规定 |  | | | | | | | | | | |
| 是否符合医疗技术先进性、经济合理性 |  | | | | | | | | | | |
| 是否经国家或自治区卫生健康部门备案或准入 |  | | | | | | | | | | |
| 现行最低价格省（自治区、直辖市） |  | | | 现行最低价格 | |  | | | | | |

院长： 分管院领导： 财务负责人：

临床科室负责人： 经办人：