

新平彝族傣族自治县人民医院 对新型冠状病毒核酸检测项目收费价格的公示

根据国家卫健委办公厅《关于做好新冠病毒核酸检测价格管理有关工作的通知》（国卫办财务函[2020]828号）及云南省医疗保障局《关于公布新冠病毒核酸检测等两项医疗服务项目临时价格和医保支付政策的通知》，本着公平、合法、诚信的原则，依据服务项目成本，现将我院收费价格公示如下：

项目编码	诊疗项目名称	除外内容	计价单位	价格
250403091	新冠病毒核酸 检测	检测试剂	次	65 元
31V1225040 30910005	新型冠状病毒 2019-nCoV 核酸 检测试剂（荧光 PCR 法）（上海 伯杰）		每人份	13 元
31V1225040 30910001	核酸提取或纯 化试剂（江苏硕 世）		每人份	25 元

公示期为 7 个工作日，对我院收费价格如有意见及建议，请联系医院价格管理办公室 0877-7024955。

新平县彝族傣族自治县人民医院

2020 年 10 月 21 日

