

附件 3-2

四川省修订瘤、甲乳类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格表

| 序号 | 国家项目代码 | 国家项目名称 | 项目编码 | 项目名称 | 项目 内涵 | 除外 内容 | 计价 单位 | 说明 | 省管公立医疗机构价格（元） | | | | |
|----|-----------------|---------|-----------|-------------|----------|----------|----------|-------------------|---------------|-----|-----|-----|----------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙 以下 |
| 1 | 003316010010000 | 乳腺肿物穿刺术 | 331601001 | 乳腺肿物 穿刺术 | 含活 检 | | 次 | 乳腺立体定 位加收 50 元 | 176 | 161 | 147 | 132 | 118 |