

附件3

废止医疗服务价格项目汇总表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	说明项	备注
1	220201008	床旁B超检查			半小时	40	34	/	/	术中B超检查参照执行	