

# 费用明细清单示例

就诊人姓名

## 病人费用清单

费用明细

病人ID:

住院号:

姓名:

费别: 省内职工

住院天数: 6

入院科室: 甲状腺疾病科二

入院日期: 2023-04-22

出院科室: 甲状腺疾病科二 出院日期: 2023-04-28

项目名称	规格	单位	单价	数量	金额
床位费(四人以上间)	/	床日	50	6.00	300.0000
小计				300.00	300.00
甲状旁腺激素测定(化学发光法)	/	项	60	2.00	120.0000
丙型肝炎核心抗原测定	/	项	45	1.00	45.0000
血细胞分析(五分类)	/	项	19	1.00	19.0000
丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)	/	项	92	1.00	92.0000
人类免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	/	次	60	1.00	60.0000
梅毒螺旋体特异抗体测定(化学发光)	/	次	46	1.00	46.0000
甲状腺球蛋白(TG)测定	/	项	80	1.00	80.0000
血浆凝血酶原时间测定(PT)	/	项	15	1.00	15.0000
抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	/	项	54	1.00	54.0000
冰冻切片检查与诊断(每增加一个切片)	/	每部位	117	2.00	234.0000
乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	/	项	20	1.00	20.0000
钙测定(比色法)	/	项	4	1.00	4.0000
乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)定量	/	项	20	1.00	20.0000
无机磷测定(比色法)	/	项	3.6	1.00	3.6000
真空负压采血管(一次性使用人体非)	5ml促凝	支	0.72	5.00	3.6000
Rh血型鉴定	/	次	20	1.00	20.0000
纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)(仪器法)	/	项	100	1.00	100.0000
冰冻切片检查与诊断	/	部位	470	1.00	470.0000
抗甲状腺过氧化物酶抗体(ATPO)	/	项	54	1.00	54.0000
乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)定量	/	项	20	1.00	20.0000
血清甲状腺素(T4)测定(化学发光法)	/	项	40	1.00	40.0000
手术标本检查与诊断(单切)	/	例	350	2.00	700.0000
血清游离甲状腺素(FT4)测定(免疫法)	/	项	35	1.00	35.0000
活化部分凝血活酶时间测定(APTT)	/	项	15	1.00	15.0000
ABO血型鉴定	/	次	10	1.00	10.0000
微柱法加收30元	/	次	30	2.00	60.0000
粪便常规	/	次	1.8	1.00	1.8000
血浆纤维蛋白原测定	/	项	15	1.00	15.0000
隐血试验(免疫法)	/	项	8	1.00	8.0000
凝血酶时间测定(TT)	/	项	14	1.00	14.0000
血清游离三碘甲状腺氨酸(FT3)测定	/	项	35	1.00	35.0000
乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)	/	项	20	1.00	20.0000
降钙素测定(化学发光法)	/	项	60	1.00	60.0000
钾测定(离子选择电极法)	/	项	3.6	1.00	3.6000
乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)	/	项	20	1.00	20.0000
氟测定(离子选择电极法)	/	项	3.6	1.00	3.6000
钠测定(离子选择电极法)	/	项	3.6	1.00	3.6000