

附件2

厦门市医保定点医疗机构部分项目门诊分值表

项目代码	项目名称	支付类别	计价单位	项目分值	
				三级医院	二级医院
310205009	连续动态血糖监测	化验费	次	285.00	256.50
111100007	用药指导的基因检测	化验费	项	370.50	333.45
111100007	结核分枝杆菌及利福平耐药基因核酸检测	化验费	次	285.00	256.50
111100007	结核分枝杆菌耐药基因检测	化验费	项	123.50	111.15