附件3

|  |
| --- |
| 广安市新开展辅助生殖类医疗服务价格项目明细表 |
| **序号** | **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **说明** | **广安市公立医疗机构价格（元）** |
| **三甲** | **三乙** | **二甲** | **二乙** |
| 1 | 311201077 | 人工授精 | 服务产出：通过临床操作将精液注入患者宫腔内。价格构成：所定价格涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 |  | 次 | 阴道（宫颈）内人工授精参照计费 | 576 | 527 | 480 | 432 |
| 2 | 311201077-1 | 阴道（宫颈）内人工授精 |  |  | 次 |  | 576 | 527 | 480 | 432 |
| 3 | 311201078 | 精子优选处理 | 服务产出：通过实验室手段从精液中筛选优质精子。价格构成：所定价格涵盖精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 |  | 次 |  | 561 | 514 | 467 | 421 |