附件

**辅助生殖中心放开医疗服务项目及价格标准**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 项目名称 | 计价  单位 | 服务  价格（元） | 除外内容 | 项目内涵 |
| 01 | 311100019 | 精液优化处理 | 次 | 800 |  | 含取精和优劣精子分离。指梯度离心法 |
| 02 | 311201045 | 宫腔内人工授精 | 次 | 1200 |  |  |

公示时间为2023年1月03日-2023年1月10日，在公示期间对收费价格有任何异议，请与医院医保价格科联系，联系电话0839-3238262。