**广州医科大学附属第四医院**

**关于新增医疗服务项目的公示**

**根据《广东省医疗保障局关于公布“上门服务费”等 167 项新增医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2024〕19 号）文件精神,我院于2025年3月5日起，“使用全自动HE染色诊断加收”实行新增医疗服务项目，执行收费标准见下表，现予以公示。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目编码** | **项目名称** | **计价单位** | **收费价格（元）** |
| **270300011N** | **使用全自动HE染色诊断加收** | **每张切片** | **58.04** |
| **注：上述新增医疗服务项目属自费项目，需经得患者或家属知情同意签名方可收费。** | | | |

**公示时间：2025年2月19日至2025年3月4日**

**受理部门：财务科（与运营管理办公室合署）**

**联系电话：020-62287607**

**政府投诉电话：12345**

**广州医科大学附属第四医院**

**2025年2月18日**