**广州医科大学附属第四医院**

**关于实行市场调节价医疗服务项目的公示**

**根据广东省医疗保障局关于公布《广东省基本医疗服务价格项目目录（2021年版）和《广东省市场调节价医疗服务价格项目目录（2021年版）》（穗发改【2021】20号）文件精神,我院于2024年11月19日起，“血管内皮生长因子(VEGF)检测”实行市场调节价医疗服务价格项目，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）** |
| **250301024F** | **血管内皮生长因子(VEGF)检测** | **项** | **388** |
|  **注：上述市场调节价医疗服务价格项目属自费项目，需经得患者或家属知情同意签名方可收费。** |

**公示时间：2024年11月5日至2024年11月18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**

 **2024年11月4日**