

附件2

### 沈阳市血液光量子自体血回输治疗等项目修订表

地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵（或章节说明）	除外内容	价格类型（政府指导价/市场调	计价单位	市定最高限价（拟调整）				备注
						市三级	市二级	市一级	基层及其他	
310800011000000	经照射自体血回输治疗	用于免疫三氧血回输治疗、血液光量子自体血回输治疗、血液光量子照射治疗、臭氧自体血回输治疗、可控定量三氧免疫诱导自体血回输治疗、紫外线照射充氧血液回输治疗等服务。		政府指导价	次	50	50	41	41	修订了项目名称、项目内涵、价格。
310800011010000	血液光量子自体血回输治疗(紫外光照射)	含输氧、采血、紫外线照射及回输。		政府指导价	次					取消
310800011020000	免疫三氧血回输治疗	含输氧、采血及回输。		政府指导价	次					取消