

A标段康复项目收费价目表			
收费编码	收费名称	计价单位	
310100043	红外眼震电图检查	次	医院自主定价
310100044	视频头脉冲试验	次	医院自主定价
3103-a	泪道内窥镜加收	例	200
3103-b	环钻加收	次	150
310300001	普通视力检查	次（双眼）	5.9
310300002	特殊视力检查	项	5.9
310300002-a	每增加一项加收	项	1.3
310300003	选择性观看检查	次（双眼）	20
310300004	视网膜视力检查	次（双眼）	26
310300005	视野检查	次（双眼）	26
310300005-a	视野检查	次（双眼）	98
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查	次（双眼）	6.5
310300007	验光	次	39
310300008	镜片检测	次（双眼）	6.5
310300009	隐形眼镜配置	次（双眼）	26
310300010	主导眼检查	次（双眼）	3.9
310300011	代偿头位测定	次	13
310300012	复视检查	次（双眼）	13
310300013	斜视度测定	次（双眼）	13
310300014	三棱镜检查	次（双眼）	5.2
310300015	线状镜检查	次（双眼）	7.8
310300016	黑氏(Hess)屏检查	次（双眼）	10
310300017	调节/集合测定	次（双眼）	10
310300018	牵拉试验	次（双眼）	13
310300019	双眼视觉检查	次（双眼）	13
310300019-a	双眼视觉检查	次（双眼）	117
310300020	色觉检查	次（双眼）	6.5
310300021	对比敏感度检查	次（双眼）	6.5
310300022	暗适应测定	次（双眼）	26
310300023	明适应测定	次（双眼）	26
310300024	正切尺检查	次（双眼）	26

310300025	注视性质检查	次（双眼）	6.5
310300026	眼象差检查	次（双眼）	26
310300027	眼压检查	次（双眼）	20
310300028	眼压日曲线检查	次（双眼）	39
310300029	眼压描记	次（双眼）	26
310300030	眼球突出度测量	次（双眼）	3.9
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	次（双眼）	52
310300032	低视力助视器试验	次（双眼）	13
310300033	上睑下垂检查	次（双眼）	6.5
310300034	泪膜破裂时间测定	次（双眼）	9.8
310300035	泪液分泌功能测定	次（双眼）	3.9
310300036	泪道冲洗	次（双眼）	5.9
310300037	青光眼诱导试验	次（双眼）	10
310300038	角膜荧光素染色检查	次（双眼）	9.8
310300039	角膜曲率测量	次（双眼）	20
310300040	角膜地形图检查	次（双眼）	78
310300041	角膜内皮镜检查	次（双眼）	65
310300042	角膜厚度检查	次（双眼）	52
310300043	角膜知觉检查	次（双眼）	13
310300044	巩膜透照检查	次（双眼）	10
310300045	人工晶体度数测量	次（双眼）	52
310300046	前房深度测量	次（双眼）	39
310300047	房水荧光测定	次（双眼）	13
310300048	裂隙灯检查	次（双眼）	5.9
310300049	裂隙灯下眼底检查	次（双眼）	20
310300050	裂隙灯下房角镜检查	次（双眼）	7.8
310300051	眼位照相	次（双眼）	26
310300052	眼前段照相	次（双眼）	20
310300053	眼底照相	次（双眼）	39
310300054	眼底血管造影	次（双眼）	260
310300054-a	使用广角镜头加收	次（双眼）	189
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相	次（双眼）	78
310300056	眼底检查	次（双眼）	9.8

310300056-a	眼底自发荧光检查	次（双眼）	34
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)	次（双眼）	195
310300058	视网膜裂孔定位检查	次（双眼）	13
310300059	海德堡视网膜厚度检查（HRT）	次（双眼）	195
310300060	眼血流图	次（双眼）	20
310300061	视网膜动脉压测定	次（双眼）	13
310300062	临界融合频率检查	次（双眼）	26
310300063	超声生物显微镜检查	单眼	117
310300064	光学相干断层成相(OCT)	单眼	156
310300065	视网膜电流图(ERG)	次（双眼）	39
310300066	视网膜地形图	次（双眼）	39
310300067	眼电图(EOG)	次（双眼）	39
310300068	视诱发电位(VEP)	次（双眼）	39
310300068-a	格栅视觉诱发电位（ICVEP）	次（双眼）	285
310300069	眼外肌功能检查	次（双眼）	9.8
310300070	眼肌力检查	次（双眼）	5.9
310300071	结膜印痕细胞检查	次（双眼）	20
310300072	马氏(Maddox)杆试验	次（双眼）	20
310300073	球内异物定位	次（双眼）	65
310300074	磁石试验	次（双眼）	6.5
310300075	眼活体组织检查	次（双眼）	65
310300076	角膜刮片检查	次（双眼）	13
310300077	结膜囊取材检查	次（双眼）	13
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	次（单眼）	医院自主定价
310300078-a	全飞秒激光角膜屈光手术	次	9342
310300078-b	飞秒联合准分子激光角膜屈光手术	次	8042
310300079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)	次（单眼）	医院自主定价
310300080	视网膜激光光凝术(氩激光光凝)	次（单眼）	520
310300081	激光治疗眼前节病	次	195
310300082	钕激光眼科手术	次	市定价
310300083	钕激光巩膜切除手术	次	市定价
310300084	低功率氦-氖激光治疗	次	39

310300085	电解倒睫	次	20
310300086	光动力疗法（PDT）	次	150
310300087	睑板腺按摩	次	20
310300088	冲洗结膜囊	次	3.9
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗	次	13
310300090	晶体囊截开术	次	130
310300090-a	晶体囊截开术	次	156
310300091	取结膜结石	次	20
310300092	沙眼磨擦压挤术	次	13
310300093	眼部脓肿切开引流术	次	65
310300094	球结膜下注射	次	9.8
310300095	球后注射	次	13
310300096	眶上神经封闭	次	13
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	次	39
310300098	协调器治疗	次	13
310300099	后象治疗	次	13
310300100	前房穿刺术	次	130
310300101	前房注气术	次	130
310300102	角膜异物剔除术	次	39
310300103	角膜溃疡灼烙术	次	20
310300104	眼部冷冻治疗	次	65
310300105	泪小点扩张	次	13
310300106	泪道探通术	次	20
310300106-a	泪道探通术	次	20
310300107	双眼单视功能训练	次	9.1
310300108	弱视训练	次	14
310300109	早产儿视网膜病变（ROP）探查术	单眼	市定价
310300110	散瞳	单眼	15
310300111	活体眼表共聚焦显微镜检查	次	182
310300112	视知觉评估	次	市场调节价
310300113	糖尿病视网膜病变诊断	次	
310300114	角膜生物力学检查	次（双眼）	医院自主定价
340200054	婴幼儿中枢性视障训练	次	市定价

备注：本院收费价目参考《江苏省基本医疗保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准》执行，若该标准价格调整，则参照最新价格标准执行。