

天津市医疗保障局文件 天津市卫生健康委

津医保局发〔2019〕20号

市医疗保障局市卫生健康委关于 核定胎儿染色体非整倍体无创 基因检测项目价格的通知

各区医疗保障局、卫生健康委，市医保中心、市结算中心、有关单位：

为落实《中共天津市委 天津市人民政府关于印发〈天津市2019年20项民心工程〉的通知》（津党发〔2019〕2号）的要求，经专家论证和履行公示程序，核定胎儿染色体非整倍体无创基因检测项目价格，现将有关事项通知如下：

一、医疗机构执行范围:全市产前诊断机构和妇幼保健机构。

二、项目价格:具体内容见附件。

三、执行时间:自 2019 年 6 月 26 日起执行。

附件:胎儿染色体非整倍体无创基因检测项目价格



2019 年 6 月 18 日

(主动公开)

天津市医疗保障局办公室

2019 年 6 月 24 日印发

附件:

胎儿染色体非整倍体无创基因检测项目价格

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	最高政府指导价(元)	备注
TTJC1494	胎儿染色体非整倍体无创基因检测	样本类型：各种标本。知情选择、样本采集、签收、处理、DNA 提取、文库构建、测序、数据分析（数据质控）、报告生成、判断并审核结果、录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；联合临床实施遗传咨询。		次	1080	产前诊断机构和妇幼保健机构