

V/v giá dịch vụ xét nghiệm và hướng dẫn
chi phí thanh toán xét nghiệm COVID-19
tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Hòa Bình.

Hòa Bình, ngày 07 tháng 9 năm 2021

Kính gửi: các Khoa, Phòng trong Bệnh viện

Căn cứ Công văn số 3100/BYT-KHTC ngày 20/4/2021 của Bộ Y tế về việc thanh toán chi phí KCB BHYT liên quan đến dịch COVID-19;

Căn cứ Công văn số 4356/BYT-KHTC ngày 28/5/2021 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn mức giá thanh toán chi phí thực hiện xét nghiệm COVID-19;

Căn cứ Công văn số 1537/BHYT-CSYT ngày 02/6/2021 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam về việc hướng dẫn chi phí thanh toán xét nghiệm COVID-19 theo chế độ BHYT;

Căn cứ Công văn số 5028/BYT-KHTC ngày 23/6/2021 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn nguồn kinh phí chi trả chi phí xét nghiệm virus SARS-CoV 2 khi tăng cường thực hiện xét nghiệm tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Công văn số 1920/BHYT-CSYT ngày 02/7/2021 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam về việc hướng dẫn chi phí thanh toán xét nghiệm COVID-19 theo chế độ BHYT;

Căn cứ Quyết định 3416/QĐ-BYT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng virus Corona mới (SARS-CoV-2);

Giám đốc Bệnh viện đa khoa tỉnh thông báo như sau:

I. Danh mục, giá mẫu đơn và mẫu gộp dịch vụ xét nghiệm Virus Real – time PCR:

STT	Tên dịch vụ	ĐVT	Tiền xét nghiệm + Tiền lấy mẫu và bảo quản (đồng)	Tiền lấy mẫu và bảo quản (đồng)	Mã dịch vụ	Số lượng
1.	Virus Real – time PCR (Mẫu đơn)	Mẫu	734.000	734.000	24.0235.1719.SC2	1

