

# VĂN BẢN QUY PHẠM PHÁP LUẬT

## BỘ Y TẾ

**Thông tư số 37/2018/TT-BYT ngày 30 tháng 11 năm 2018**  
**quy định mức tối đa khung giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh không thuộc**  
**phạm vi thanh toán của Quỹ bảo hiểm y tế trong các cơ sở khám bệnh,**  
**chữa bệnh của Nhà nước và hướng dẫn áp dụng giá, thanh toán chi phí**  
**khám bệnh chữa bệnh trong một số trường hợp**

(Tiếp theo Công báo số 21 + 22)

**BỘ Y TẾ**

**Phụ lục III**

### **GIÁ DỊCH VỤ KỸ THUẬT VÀ XÉT NGHIỆM ÁP DỤNG CHO CÁC HẠNG BỆNH VIỆN**

(Ban hành kèm theo Thông tư số 37/2018/TT-BYT ngày 30/11/2018 của Bộ Y tế)

Đơn vị: đồng

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
<b>IX</b>	<b>IX</b>		<b>RĂNG - HÀM - MẶT</b>		
			<b>Các kỹ thuật về răng, miệng</b>		
1018	1007	03C2.5.1.3	Cắt lợi trùm	156.000	
1019	1008	03C2.5.2.6	Chụp thép làm sẵn	288.000	
1020	1009	03C2.5.1.6	Cố định tạm thời gãy xương hàm (buộc chỉ thép, băng cố định)	357.000	
			<b>Điều trị răng</b>		
1021	1010	03C2.5.2.3	Điều trị răng sữa viêm tủy có hồi phục	328.000	
1022	1011	03C2.5.2.13	Điều trị tủy lại	950.000	
1023	1012	03C2.5.2.10	Điều trị tủy răng số 4, 5	557.000	
1024	1013	03C2.5.2.11	Điều trị tủy răng số 6,7 hàm dưới	787.000	
1025	1014	03C2.5.2.9	Điều trị tủy răng số 1, 2, 3	418.000	
1026	1015	03C2.5.2.12	Điều trị tủy răng số 6,7 hàm trên	917.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1027	1016	03C2.5.2.4	Điều trị tủy răng sữa một chân	268.000	
1028	1017	03C2.5.2.5	Điều trị tủy răng sữa nhiều chân	378.000	
1029	1018	03C2.5.2.14	Hàn composite cổ răng	333.000	
1030	1019	03C2.5.2.1	Hàn răng sữa sâu ngà	95.200	
1031	1020	04C3.5.1.260	Lấy cao răng và đánh bóng hai hàm	131.000	
1032	1021	04C3.5.1.259	Lấy cao răng và đánh bóng một vùng hoặc một hàm	75.200	
1033	1022	03C2.5.1.11	Nắn trật khớp thái dương hàm	102.000	
1034	1023	03C2.5.1.10	Nạo túi lợi 1 sextant	72.200	
1035	1024	03C2.5.1.7	Nhổ chân răng	187.000	
1036	1025	03C2.5.1.1	Nhổ răng đơn giản	101.000	
1037	1026	03C2.5.1.2	Nhổ răng khó	203.000	
1038	1027	04C3.5.1.257	Nhổ răng số 8 bình thường	212.000	
1039	1028	04C3.5.1.258	Nhổ răng số 8 có biến chứng khít hàm	335.000	
1040	1029	04C3.5.1.256	Nhổ răng sữa hoặc chân răng sữa	36.200	
1041	1030	03C2.5.2.16	Phục hồi thân răng có chốt	494.000	
1042	1031	03C2.5.2.7	Răng sâu ngà	243.000	
1043	1032	03C2.5.2.8	Răng viêm tủy hồi phục	260.000	
1044	1033	04C3.5.1.261	Rửa chám thuốc điều trị viêm loét niêm mạc (1 lần)	31.800	
1045	1034	03C2.5.6.2	Sửa hàm	194.000	
1046	1035	03C2.5.2.2	Trám bít hố rãnh	208.000	
			<b>Các phẫu thuật hàm mặt</b>		
1047	1036	03C2.5.1.16	Phẫu thuật nhổ răng lạc chỗ	333.000	
1048	1037	03C2.5.1.24	Phẫu thuật ghép xương và màng tái tạo mô có hướng dẫn	1.034.000	Chưa bao gồm màng tái tạo mô và xương nhân tạo hoặc sản phẩm sinh học thay thế xương.
1049	1038	03C2.5.1.22	Phẫu thuật lật vạt, nạo xương ổ răng 1 vùng	805.000	
1050	1039	03C2.5.1.23	Cắt u lợi đường kính từ 2cm trở lên	447.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1051	1040	03C2.5.1.18	Cắt u lợi, lợi xơ để làm hàm giả	407.000	
1052	1041	03C2.5.1.19	Cắt, tạo hình phanh môi, phanh má hoặc lưỡi (không gây mê)	289.000	
1053	1042	03C2.5.1.20	Cắm và cố định lại một răng bật khỏi huyết ổ răng	527.000	
1054	1043	03C2.5.1.14	Lấy sỏi ống Wharton	1.010.000	
1055	1044	03C2.5.1.12	Cắt u da đầu lạnh, đường kính dưới 5 cm	697.000	
1056	1045	03C2.5.1.13	Cắt u da đầu lạnh, đường kính từ 5 cm trở lên	1.117.000	
1057	1046	03C2.5.7.44	Cắt bỏ nang sàn miệng	2.741.000	
1058	1047	03C2.5.7.35	Cắt nang xương hàm từ 2-5cm	2.891.000	
1059	1048	03C2.5.7.33	Cắt u nang giáp móng	2.115.000	
1060	1049	03C2.5.7.48	Cắt u nhỏ lành tính phần mềm vùng hàm mặt (gây mê nội khí quản)	2.591.000	
1061	1050		Điều trị đóng cuống răng	456.000	
1062	1051		Điều trị sâu răng sớm bằng Fluor	541.000	
1063	1052	03C2.5.7.39	Ghép da rời mỗi chiều trên 5cm	2.791.000	
1064	1053	03C2.5.7.50	Nắn sai khớp thái dương hàm đến muộn	1.642.000	
1065	1054	03C2.5.7.46	Phẫu thuật cắt dây thần kinh V ngoại biên	2.815.000	
1066	1055	03C2.5.7.3	Phẫu thuật cắt đoạn xương hàm dưới do bệnh lý và tái tạo bằng nẹp vít (1 bên)	2.446.000	Chưa bao gồm nẹp, vít thay thế.
1067	1056	03C2.5.7.4	Phẫu thuật cắt đoạn xương hàm dưới do bệnh lý và tái tạo bằng xương, sụn tự thân (1 bên) và cố định bằng nẹp vít	4.008.000	Chưa bao gồm nẹp, vít thay thế.
1068	1057	03C2.5.7.6	Phẫu thuật cắt đoạn xương hàm trên do bệnh lý và tái tạo bằng hàm đúc titan, sứ, composite cao cấp	5.108.000	Chưa bao gồm nẹp, vít thay thế.

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1069	1058	03C2.5.7.12	Phẫu thuật cắt tuyến mang tai bảo tồn dây thần kinh VII có sử dụng máy dò thần kinh	4.066.000	Chưa bao gồm máy dò thần kinh.
1070	1059	03C2.5.7.16	Phẫu thuật cắt u bạch mạch lớn vùng hàm mặt	3.046.000	
1071	1060	03C2.5.7.26	Phẫu thuật cắt u lành tính tuyến dưới hàm	3.114.000	Chưa bao gồm máy dò thần kinh.
1072	1061	03C2.5.7.15	Phẫu thuật cắt u máu lớn vùng hàm mặt	2.953.000	
1073	1062	03C2.5.7.37	Phẫu thuật cắt ung thư xương hàm dưới, nạo vét hạch	3.196.000	
1074	1063	03C2.5.7.36	Phẫu thuật cắt ung thư xương hàm trên, nạo vét hạch	3.196.000	
1075	1064	03C2.5.7.2	Phẫu thuật cắt xương hàm trên hoặc hàm dưới, điều trị lệch khớp cắn và kết hợp xương bằng nẹp vít	3.491.000	Chưa bao gồm nẹp, vít thay thế.
1076	1065	03C2.5.7.17	Phẫu thuật đa chấn thương vùng hàm mặt	4.070.000	Chưa bao gồm nẹp, vít.
1077	1066	03C2.5.7.24	Phẫu thuật điều trị gãy gò má cung tiếp 2 bên	2.914.000	Chưa bao gồm nẹp, vít.
1078	1067	03C2.5.7.23	Phẫu thuật điều trị gãy lồi cầu	2.714.000	Chưa bao gồm nẹp, vít.
1079	1068	03C2.5.7.22	Phẫu thuật điều trị gãy xương hàm dưới	2.614.000	Chưa bao gồm nẹp, vít.
1080	1069	03C2.5.7.25	Phẫu thuật điều trị gãy xương hàm trên	3.014.000	Chưa bao gồm nẹp, vít.
1081	1070	03C2.5.7.41	Phẫu thuật điều trị viêm nhiễm tỏa lan, áp xe vùng hàm mặt	2.129.000	
1082	1071	03C2.5.7.10	Phẫu thuật đính khớp thái dương hàm 1 bên và tái tạo bằng khớp đúc titan	3.746.000	Chưa bao gồm nẹp có lồi cầu bằng titan và vít thay thế.
1083	1072	03C2.5.7.8	Phẫu thuật đính khớp thái dương hàm 1 bên và tái tạo bằng sụn, xương tự thân	3.746.000	Chưa bao gồm nẹp, vít thay thế.

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1084	1073	03C2.5.7.11	Phẫu thuật dính khớp thái dương hàm 2 bên và tái tạo bằng khớp đúc titan	3.966.000	Chưa bao gồm nẹp có lõi cầu bằng titan và vít.
1085	1074	03C2.5.7.9	Phẫu thuật dính khớp thái dương hàm 2 bên và tái tạo bằng sụn, xương tự thân	3.916.000	Chưa bao gồm nẹp, vít thay thế.
1086	1075	03C2.5.7.19	Phẫu thuật ghép xương ổ răng trên bệnh nhân khe hở môi, vòm miệng	3.089.000	Chưa bao gồm xương.
1087	1076	03C2.5.7.42	Phẫu thuật khâu phục hồi vết thương phần mềm vùng hàm mặt, có tổn thương tuyến, mạch, thần kinh.	2.940.000	
1088	1077	03C2.5.7.13	Phẫu thuật khuyết hồng lớn vùng hàm mặt bằng vật da cơ	4.018.000	Chưa bao gồm nẹp, vít.
1089	1078	03C2.5.7.14	Phẫu thuật khuyết hồng lớn vùng hàm mặt bằng vi phẫu thuật	4.108.000	
1090	1079		Phẫu thuật lấy dị vật vùng hàm mặt	2.414.000	
1091	1080	03C2.5.7.52	Phẫu thuật lấy răng ngầm trong xương	2.317.000	
1092	1081	03C2.5.7.45	Phẫu thuật mở xoang lấy răng ngầm	2.741.000	
1093	1082	03C2.5.7.18	Phẫu thuật mở xương, điều trị lệch lạc xương hàm, khớp cắn	4.270.000	Chưa bao gồm nẹp, vít.
1094	1083	03C2.5.7.38	Phẫu thuật tạo hình khe hở chéو mặt	3.470.000	
1095	1084	03C2.5.7.30	Phẫu thuật tạo hình khe hở vòm miệng	2.446.000	
1096	1085	03C2.5.7.31	Phẫu thuật tạo hình khe hở vòm miệng tạo vật thành hầu	2.446.000	
1097	1086	03C2.5.7.29	Phẫu thuật tạo hình môi hai bên	2.546.000	
1098	1087	03C2.5.7.28	Phẫu thuật tạo hình môi một bên	2.446.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1099	1088	03C2.5.7.47	Phẫu thuật tạo hình phanh môi hoặc phanh má hoặc phanh lưỡi bám thấp (gây mê nội khí quản)	1.768.000	
1100	1089		Phẫu thuật tháo nẹp vít sau kết hợp xương hai bên	2.763.000	
1101	1090		Phẫu thuật tháo nẹp vít sau kết hợp xương lồi cầu	2.700.000	
1102	1091		Phẫu thuật tháo nẹp vít sau kết hợp xương một bên	2.639.000	
1103	1092	03C2.5.7.1	Sử dụng nẹp có lồi cầu trong phục hồi sau cắt đoạn xương hàm dưới	3.091.000	Chưa bao gồm nẹp có lồi cầu và vít thay thế.
1104	1093	03C2.5.7.49	Tiêm xơ điều trị u máu phân mềm và xương vùng hàm mặt	841.000	
			<b>Các phẫu thuật, thủ thuật còn lại khác</b>		
1105	1094		Phẫu thuật loại đặc biệt	3.438.000	
1106	1095		Phẫu thuật loại I	2.195.000	
1107	1096		Phẫu thuật loại II	1.362.000	
1108	1097		Phẫu thuật loại III	894.000	
1109	1098		Thủ thuật loại đặc biệt	772.000	
1110	1099		Thủ thuật loại I	475.000	
1111	1100		Thủ thuật loại II	271.000	
1112	1101		Thủ thuật loại III	138.000	
<b>X</b>	<b>X</b>		<b>BỔNG</b>		
1113	1102		Cắt bỏ hoại tử tiếp tuyến bông sâu dưới 5% diện tích cơ thể ở người lớn, dưới 3% diện tích cơ thể ở trẻ em	2.234.000	
1114	1103		Cắt bỏ hoại tử tiếp tuyến bông sâu trên 10% diện tích cơ thể ở người lớn	3.767.000	
1115	1104		Cắt bỏ hoại tử tiếp tuyến bông sâu từ 3% - 5% diện tích cơ thể ở trẻ em	2.835.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1116	1105		Cắt bỏ hoại tử tiếp tuyến bông sâu từ 5% - 10% diện tích cơ thể ở người lớn, trên 5% diện tích cơ thể ở trẻ em	3.217.000	
1117	1106		Cắt bỏ hoại tử toàn lớp bông sâu dưới 3% diện tích cơ thể ở người lớn, dưới 1% diện tích cơ thể ở trẻ em	2.263.000	
1118	1107		Cắt bỏ hoại tử toàn lớp bông sâu trên 5% diện tích cơ thể ở người lớn	3.704.000	
1119	1108		Cắt bỏ hoại tử toàn lớp bông sâu từ 1% - 3% diện tích cơ thể ở trẻ em	2.882.000	
1120	1109		Cắt bỏ hoại tử toàn lớp bông sâu từ 3% - 5% diện tích cơ thể ở người lớn, trên 3% diện tích cơ thể ở trẻ em	3.234.000	
1121	1110		Cắt hoại tử toàn lớp - khâu kín $\geq 3\%$ diện tích cơ thể ở người lớn, $\geq 1\%$ diện tích cơ thể ở trẻ em	3.959.000	
1122	1111		Cắt hoại tử toàn lớp - khâu kín dưới 3% diện tích cơ thể ở người lớn, dưới 1% diện tích cơ thể ở trẻ em	3.239.000	
1123	1112		Cắt lọc mô hoại tử vết thương mạn tính bằng dao thủy lực (chưa tính vật tư dao)	3.699.000	
1124	1113		Cắt sẹo ghép da mảnh trung bình	3.562.000	
1125	1114		Cắt sẹo khâu kín	3.241.000	
1126	1115	03C2.6.11	Chẩn đoán độ sâu bông bằng máy siêu âm doppler	286.000	
1127	1116	03C2.6.15	Điều trị bằng ôxy cao áp	227.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1128	1117	03C2.6.14	Điều trị vết thương bỏng bằng màng nuôi cấy nguyên bào sợi (hoặc tế bào sùng)	531.000	
1129	1118		Ghép da đồng loại $\geq 10\%$ diện tích cơ thể (chưa gồm mảnh da ghép)	2.600.000	
1130	1119		Ghép da đồng loại dưới $10\%$ diện tích cơ thể (chưa gồm mảnh da ghép)	1.792.000	
1131	1120		Ghép da tự thân mảnh lớn dưới $5\%$ diện tích cơ thể ở người lớn, dưới $3\%$ diện tích cơ thể ở trẻ em	2.788.000	
1132	1121		Ghép da tự thân mảnh lớn trên $10\%$ diện tích cơ thể ở người lớn	4.203.000	
1133	1122		Ghép da tự thân mảnh lớn từ $3\% - 5\%$ diện tích cơ thể ở trẻ em	3.467.000	
1134	1123		Ghép da tự thân mảnh lớn từ $5\% - 10\%$ diện tích cơ thể ở người lớn, trên $5\%$ diện tích cơ thể ở trẻ em	3.931.000	
1135	1124		Ghép da tự thân mảnh siêu nhỏ (micro skin graft) $\geq 10\%$ diện tích cơ thể ở người lớn, $\geq 5\%$ diện tích cơ thể ở trẻ em	6.288.000	
1136	1125		Ghép da tự thân mảnh siêu nhỏ (micro skin graft) dưới $10\%$ diện tích cơ thể ở người lớn, dưới $5\%$ diện tích cơ thể ở trẻ em	3.649.000	
1137	1126		Ghép da tự thân mắt lưới (mesh graft)	4.843.000	
1138	1127		Ghép da tự thân phối hợp kiểu hai lớp (sandwich)	6.417.000	
1139	1128		Ghép da tự thân tem thư (post stam graft) $\geq 10\%$ diện tích cơ thể ở người lớn	4.264.000	



STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1140	1129		Ghép da tự thân tem thư (post stam graft) dưới 10% diện tích cơ thể ở người lớn, $\geq$ 5% diện tích cơ thể ở trẻ em	3.843.000	
1141	1130		Ghép da tự thân tem thư (post stam graft) dưới 5% diện tích cơ thể ở trẻ em	3.293.000	
1142	1131		Ghép da tự thân xen kẽ (molem-jackson) $\geq$ 10% diện tích cơ thể ở người lớn	6.998.000	
1143	1132		Ghép da tự thân xen kẽ (molem-jackson) ở trẻ em, dưới 10% diện tích cơ thể ở người lớn	5.399.000	
1144	1133	03C2.6.10	Ghép màng tế bào nuôi cấy trong điều trị bỏng	509.000	Chưa bao gồm màng nuôi; màng nuôi sẽ tính theo chi phí thực tế.
1145	1134		Kỹ thuật ghép khối mỡ tự thân điều trị vết thương mạn tính	3.904.000	
1146	1135		Kỹ thuật giãn da (expander) điều trị sẹo	3.831.000	
1147	1136		Kỹ thuật tạo vạt da có cuống mạch liền điều trị vết thương, sẹo	4.700.000	
1148	1137		Kỹ thuật tạo vạt da tại chỗ điều trị vết thương, vết bỏng và di chứng	3.550.000	
1149	1138		Kỹ thuật tiêm huyết tương giàu tiểu cầu điều trị vết thương mạn tính (chưa tính huyết tương)	3.726.000	
1150	1139		Kỹ thuật vi phẫu nối bạch mạch - tĩnh mạch điều trị phù do tắc bạch mạch	13.452.000	
1151	1140		Lấy bỏ sụn viêm hoại tử trong bỏng vành tai	2.673.000	
1152	1141		Phẫu thuật chuyển vạt da phức tạp có nối mạch vi phẫu điều trị vết thương, vết bỏng và sẹo	17.585.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1153	1142		Phẫu thuật ghép da dày tự thân kiểu wolf- krause $\geq$ điều trị bỏng sâu, điều trị sẹo	4.212.000	
1154	1143		Phẫu thuật khoan đục xương, lấy bỏ xương chết trong điều trị bỏng sâu	3.610.000	
1155	1144		Phẫu thuật loại bỏ hoại tử ổ loét vết thương mạn tính	2.430.000	
1156	1145	03C2.6.3	Sử dụng giường khí hóa lỏng điều trị bỏng nặng (01 ngày)	270.000	
1157			Tắm điều trị bệnh nhân bỏng (gây tê)	220.000	
1158	1146		Tắm điều trị bệnh nhân hồi sức, cấp cứu bỏng (gây mê)	848.000	
1159	1147	03C2.6.12	Tắm điều trị tiết khuẩn bằng TRA gamma	190.000	
1160			Thay băng cắt lọc vết bỏng diện tích dưới 5% diện tích cơ thể	114.000	
1161	1148		Thay băng cắt lọc vết bỏng diện tích dưới 10% diện tích cơ thể	240.000	
1162	1149		Thay băng cắt lọc vết bỏng diện tích từ 10% đến 19% diện tích cơ thể	405.000	
1163	1150		Thay băng cắt lọc vết bỏng diện tích từ 20% đến 39% diện tích cơ thể	539.000	
1164	1151		Thay băng cắt lọc vết bỏng diện tích từ 40% đến 60% diện tích cơ thể	856.000	
1165	1152		Thay băng cắt lọc vết bỏng diện tích trên 60% diện tích cơ thể	1.362.000	
			<b>Các phẫu thuật, thủ thuật còn lại khác</b>		
1166	1153		Phẫu thuật đặc biệt	3.921.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1167	1154		Phẫu thuật loại I	2.244.000	Chưa bao gồm mảnh da ghép đồng loại.
1168	1155		Phẫu thuật loại II	1.503.000	Chưa bao gồm mảnh da ghép đồng loại.
1169	1156		Phẫu thuật loại III	1.097.000	Chưa bao gồm vật tư ghép trên bệnh nhân.
1170	1157		Thủ thuật loại đặc biệt	1.107.000	
1171	1158		Thủ thuật loại I	548.000	Chưa kèm màng nuôi cấy, hỗn dịch, tấm lót hút VAC (gồm miếng xốp, đầu nối, dây dẫn dịch, băng dán cố định), thuốc cản quang.
1172	1159		Thủ thuật loại II	327.000	Chưa bao gồm thuốc vô cảm, vật liệu thay thế da, chế phẩm sinh học, tấm lót hút VAC (gồm miếng xốp, đầu nối, dây dẫn dịch, băng dán cố định), dung dịch và thuốc rửa liên tục vết thương.
1173	1160		Thủ thuật loại III	178.000	Chưa bao gồm thuốc vô cảm, sản phẩm nuôi cấy, quần áo, tất áp lực, thuốc chống sẹo.
<b>XI</b>	<b>XI</b>		<b>UNG BƯỚU</b>		
1174	1161		Bơm hóa chất bằng quang điều trị ung thư bằng quang (lần)	381.000	Chưa bao gồm hóa chất.
1175	1162	03C2.1.11	Đặt Iridium (lần)	470.000	
1176	1163	04C2.97	Điều trị tia xạ Cobalt/ Rx	104.000	Một lần, nhưng không thu quá 30 lần trong một đợt điều trị.
1177	1164		Đổ khuôn chì trong xạ trị	1.068.000	
1178	1165		Hóa trị liên tục (12-24 giờ) bằng máy	401.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1179	1166		Làm mặt nạ cố định đầu	1.071.000	
1180	1167		Mô phỏng và lập kế hoạch cho xạ trị áp sát	381.000	
1181	1169		Truyền hóa chất tĩnh mạch	153.000	Chưa bao gồm hóa chất. Áp dụng với bệnh nhân ngoại trú
1182	1169		Truyền hóa chất tĩnh mạch	125.000	Chưa bao gồm hóa chất. Áp dụng với bệnh nhân nội trú
1183	1170		Truyền hóa chất động mạch (1 ngày)	346.000	Chưa bao gồm hóa chất.
1184	1171		Truyền hóa chất khoang màng bụng (1 ngày)	203.000	Chưa bao gồm hóa chất.
1185	1172		Truyền hóa chất nội tủy (1 ngày)	391.000	Chưa bao gồm hóa chất.
1186	1173		Xạ phẫu bằng Cyber Knife	20.658.000	
1187	1174	03C5.5	Xạ phẫu bằng Gamma Knife	28.752.000	
1188	1175	03C5.4	Xạ trị bằng X Knife	28.658.000	
1189	1176		Xạ trị bằng máy gia tốc có điều biến liều (1 ngày)	1.581.000	
1190	1177	03C5.3	Xạ trị bằng máy gia tốc tuyến tính (01 ngày xạ trị)	504.000	
1191	1178		Xạ trị áp sát liều cao tại vòm mũi họng, xoang mặt, khoang miệng, thực quản, khí phế quản (01 lần điều trị)	5.144.000	Chưa bao gồm bộ dụng cụ dùng trong xạ trị áp sát.
1192	1179		Xạ trị áp sát liều cao tại các vị trí khác (01 lần điều trị)	3.274.000	Chưa bao gồm bộ dụng cụ dùng trong xạ trị áp sát.
1193	1180		Xạ trị áp sát liều thấp (01 lần điều trị)	1.381.000	
1194	1181		Cắt ung thư vùng hàm mặt có nạo vét hạch dưới hàm, hạch cổ và tạo hình bằng vật từ xa hoặc tại chỗ	7.518.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1195	1182		Cắt ung thư lưỡi - sàn miệng, nạo vét hạch và tạo hình bằng vật từ xa	8.418.000	
1196	1183		Cắt u máu, u bạch huyết trong lồng ngực đường kính trên 10 cm	8.218.000	
1197	1184		Cắt từ 3 tầng trở lên trong điều trị ung thư tiêu hóa	8.918.000	
1198	1185		Tháo khớp xương bả vai do ung thư	6.718.000	
1199	1186		Phẫu thuật cắt xương bả vai và phần mềm	8.118.000	
1200	1187		Đặt buồng tiêm truyền dưới da	1.285.000	Chưa bao gồm buồng tiêm truyền.
			<b>Các phẫu thuật, thủ thuật còn lại khác</b>		
1201	1188		Phẫu thuật loại đặc biệt	4.553.000	
1202	1189		Phẫu thuật loại I	2.690.000	
1203	1190		Phẫu thuật loại II	1.742.000	
1204	1191		Phẫu thuật loại III	1.177.000	
1205	1192		Thủ thuật loại đặc biệt	861.000	
1206	1193		Thủ thuật loại I	499.000	
1207	1194		Thủ thuật loại II	357.000	
1208	1195		Thủ thuật loại III	205.000	
<b>XII</b>	<b>XII</b>		<b>NỘI SOI CHẨN ĐOÁN, CAN THIỆP</b>		
1209	1196		Phẫu thuật loại I	2.136.000	
1210	1197		Phẫu thuật loại II	1.439.000	
1211	1198		Phẫu thuật loại III	969.000	
1212	1199		Thủ thuật loại đặc biệt	947.000	
1213	1200		Thủ thuật loại I	564.000	
1214	1201		Thủ thuật loại II	326.000	
1215	1202		Thủ thuật loại III	192.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
<b>XIII</b>	<b>XIII</b>		<b>VI PHẪU</b>		
1216	1203		Phẫu thuật loại đặc biệt	5.580.000	
1217	1204		Phẫu thuật loại I	3.158.000	
<b>XIV</b>	<b>XIV</b>		<b>PHẪU THUẬT NỘI SOI</b>		
1218	1205		Phẫu thuật nội soi Robot điều trị các bệnh lý gan mật	85.034.000	
1219	1206		Phẫu thuật nội soi Robot điều trị các bệnh lý lồng ngực	90.901.000	
1220	1207		Phẫu thuật nội soi Robot điều trị các bệnh lý tiết niệu	79.203.000	
1221	1208		Phẫu thuật nội soi Robot điều trị các bệnh lý tiêu hóa, ổ bụng	96.488.000	
			<b>Các phẫu thuật, thủ thuật còn lại khác</b>		
1222	1209		Phẫu thuật loại đặc biệt	3.645.000	
1223	1210		Phẫu thuật loại I	2.393.000	
1224	1211		Phẫu thuật loại II	1.618.000	
1225	1212		Phẫu thuật loại III	966.000	
<b>XV</b>	<b>XV</b>		<b>GÂY MÊ</b>		
	1213		<b>Gây mê thay băng bông</b>		
1226			Gây mê thay băng bông diện tích trên 60% diện tích cơ thể hoặc có bông hô hấp	1.044.000	
1227			Gây mê thay băng bông diện tích từ 40% - 60% diện tích cơ thể	740.000	
1228			Gây mê thay băng bông diện tích từ 10% - 39% diện tích cơ thể	552.000	
1229			Gây mê thay băng bông diện tích dưới 10% diện tích cơ thể	379.000	
1230	1214		Gây mê khác	679.000	
<b>E</b>	<b>E</b>		<b>XÉT NGHIỆM</b>		
<b>I</b>	<b>I</b>		<b>Huyết học</b>		

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1231	1215		ANA 17 profile test (sàng lọc và định danh đồng thời 17 loại kháng thể kháng nhân bằng thanh sắc ký miễn dịch)	1.004.000	
1232	1216	03C3.1.HH116	Bilan đông cầm máu - huyết khối	1.560.000	
1233	1218		Chụp ảnh màu tế bào qua kính hiển vi	20.200	
1234	1219	04C5.1.296	Co cục máu đông	14.800	
1235	1220	04C5.1.331	Công thức nhiễm sắc thể (Karyotype)	685.000	Bao gồm cả môi trường nuôi cấy tùy xương.
1236	1221		Công thức nhiễm sắc thể (NST) từ tế bào ối	1.189.000	
1237	1222	04C5.1.298	Đàn hồi co cục máu (TEG: ThromboElastoGraph)	413.000	Bao gồm cả pin và cup, kaolin.
1238	1223		Đánh giá tỷ lệ sống của tế bào bằng kỹ thuật nhuộm xanh trypan	18.500	
1239	1224		DCIP test (Dichlorophenol-Indolphanol- test dùng sàng lọc huyết sắc tố E)	60.600	
1240	1225	03C3.1.HH51	Đếm số lượng CD3 hoặc CD4 hoặc CD8	392.000	
1241	1226	04C5.1.354	Điện di có tính thành phần huyết sắc tố (định tính)	186.000	
1242	1227	04C5.1.355	Điện di huyết sắc tố (định lượng)	356.000	
1243	1228	04C5.1.352	Điện di miễn dịch huyết thanh	1.013.000	
1244	1229	04C5.1.353	Điện di protein huyết thanh	368.000	
1245	1230	03C3.1.HH111	Điều chế và lưu trữ tế bào gốc từ máu cuống rốn hoặc từ tủy xương	16.362.000	
1246	1231	03C3.1.HH110	Điều chế và lưu trữ tế bào gốc từ máu ngoại vi	16.362.000	
1247	1232		Định danh kháng thể Anti-HLA bằng kỹ thuật luminex	3.699.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1248	1233	03C3.1.HH103	Định danh kháng thể bất thường	1.160.000	
1249	1234		Định danh kháng thể kháng HLA bằng kỹ thuật ELISA	4.368.000	
1250	1235	03C3.1.HH41	Định lượng anti Thrombin III	136.000	
1251	1236		Định lượng CD25 (IL-2R) hòa tan trong huyết thanh	2.223.000	
1252	1237	03C3.1.HH43	Định lượng chất ức chế C1	205.000	
1253	1238		Định lượng D - Dimer bằng kỹ thuật miễn dịch hóa phát quang	513.000	
1254	1239	03C3.1.HH30	Định lượng D- Dimer	251.000	
1255	1240	03C3.1.HH34	Định lượng đồng yếu tố Ristocetin	205.000	
1256	1241	03C3.1.HH47	Định lượng FDP	136.000	
1257	1242	04C5.1.300	Định lượng Fibrinogen (Yếu tố I) bằng phương pháp trực tiếp	102.000	
1258	1243		Định lượng gen bệnh máu ác tính	4.120.000	
1259	1244	03C3.1.HH57	Định lượng men G6PD	80.100	
1260	1245	03C3.1.HH58	Định lượng men Pyruvat kinase	171.000	
1261	1246	03C3.1.HH37	Định lượng Plasminogen	205.000	
1262	1247	03C3.1.HH32	Định lượng Protein C	229.000	
1263	1248	03C3.1.HH31	Định lượng Protein S	229.000	
1264	1249	03C3.1.HH40	Định lượng t- PA	205.000	
1265	1250		Định lượng tế bào người cho ở người nhận sau ghép tế bào gốc tạo máu	5.381.000	
1266	1251		Định lượng ức chế yếu tố IX	260.000	
1267	1252		Định lượng ức chế yếu tố VIII	148.000	
1268	1253	03C3.1.HH44	Định lượng yếu tố Heparin	205.000	
1269	1254	04C5.1.299	Định lượng yếu tố I (fibrinogen)	56.000	
1270	1255	04C5.1.327	Định lượng yếu tố II hoặc XII hoặc VonWillebrand (kháng nguyên) hoặc VonWillebrand (hoạt tính)	456.000	Giá cho mỗi yếu tố.
1271	1256	03C3.1.HH45	Định lượng yếu tố kháng Xa	251.000	



STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1272	1257	03C3.1.HH33	Định lượng yếu tố Thrombomodulin	205.000	
1273	1258	04C5.1.325	Định lượng yếu tố V hoặc yếu tố VII hoặc yếu tố X (Định lượng hoạt tính yếu tố V/yếu tố VII/yếu tố X) (Định lượng yếu tố V; yếu tố VII, yếu tố X, yếu tố XI)	316.000	Giá cho mỗi yếu tố.
1274	1259	04C5.1.326	Định lượng yếu tố VIII/yếu tố IX; định lượng hoạt tính yếu tố IX	229.000	Giá cho mỗi yếu tố.
1275	1260	04C5.1.324	Định lượng yếu tố VIIIc hoặc yếu tố XI (yếu tố VIII hoặc yếu tố XI; Định lượng hoạt tính yếu tố VIII hoặc yếu tố XI)	286.000	Giá cho mỗi yếu tố.
1276	1262	04C5.1.328	Định lượng yếu tố XIII (hoặc yếu tố ổn định sợi huyết)	1.050.000	
1277	1263	03C3.1.HH36	Định lượng yếu tố: PAI-1/PAI-2	205.000	
1278	1264	03C3.1.HH38	Định lượng $\alpha$ 2 anti -plasmin ( $\alpha$ 2 AP)	205.000	
1279	1265	03C3.1.HH39	Định lượng $\beta$ - Thromboglobulin ( $\beta$ TG)	205.000	
1280	1266	03C3.1.HH90	Định nhóm máu A <sub>1</sub>	34.300	
1281	1267	04C5.1.287	Định nhóm máu hệ ABO bằng giấy định nhóm máu để truyền máu toàn phần: khối hồng cầu, khối bạch cầu	22.900	
1282	1268	04C5.1.288	Định nhóm máu hệ ABO bằng giấy định nhóm máu để truyền: chế phẩm tiểu cầu hoặc huyết tương	20.500	
1283	1269	04C5.1.286	Định nhóm máu hệ ABO bằng phương pháp ống nghiệm; trên phiến đá hoặc trên giấy	38.800	
1284	1270	04C5.1.347	Định nhóm máu hệ ABO bằng thẻ định nhóm máu	57.200	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1285	1271	04C5.1.291	Định nhóm máu hệ ABO trên thẻ định nhóm máu (đã có sẵn huyết thanh mẫu) để truyền chế phẩm tiểu cầu hoặc huyết tương	28.600	
1286	1272	04C5.1.290	Định nhóm máu hệ ABO trên thẻ định nhóm máu (đã có sẵn huyết thanh mẫu) để truyền máu toàn phần, khối hồng cầu, bạch cầu	45.800	
1287	1273	04C5.1.289	Định nhóm máu hệ ABO, Rh(D) trên máy tự động	37.700	
1288	1274	04C5.1.337	Định nhóm máu hệ ABO, Rh(D) bằng công nghệ hồng cầu gắn từ	51.500	
1289	1275	04C5.1.336	Định nhóm máu hệ ABO, Rh(D) bằng phương pháp gelcard/ Scangel	85.800	
1290	1276	03C3.1.HH101	Định nhóm máu hệ Diego (xác định kháng nguyên Diego)	182.000	
1291	1277	03C3.1.HH100	Định nhóm máu hệ MNSs (xác định kháng nguyên Mi <sup>a</sup> )	154.000	
1292	1278	03C3.1.HH94	Định nhóm máu hệ P (xác định kháng nguyên P <sub>1</sub> )	194.000	
1293	1279	03C3.1.HH89	Định nhóm máu hệ Rh (D yếu, D từng phần)	171.000	
1294	1280	04C5.1.292	Định nhóm máu hệ Rh(D) bằng phương pháp ống nghiệm, phiến đá	30.800	
1295	1281	03C3.1.HH88	Định nhóm máu khó hệ ABO	205.000	
1296	1282		Định tính ức chế yếu tố VIIIc/IX	229.000	
1297	1283		Định type HLA cho 1 locus (Locus A, hoặc Locus B, hoặc Locus C, hoặc Locus DR, hoặc Locus DQ) bằng kỹ thuật PCR-SSP	1.260.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1298	1284		Định type HLA độ phân giải cao cho 1 locus (A, B, C, DR, DQ, DP) bằng kỹ thuật PCR-SSO	1.894.000	
1299	1285		Đo độ đàn hồi cục máu (ROTEM: Rotation ThromboElastoMetry) ức chế tiểu cầu (ROTEM-FIBTEM)/ ức chế tiêu sợi huyết (ROTEM-APTEM)/ trung hòa heparin (ROTEM-HEPTEM)	538.000	
1300	1286		Đo độ đàn hồi cục máu (ROTEM: Rotation ThromboElastoMetry) nội sinh (ROTEM-INTEM)/ngoại sinh (ROTEM-EXTEM)	412.000	
1301	1287	04C5.1.329	Đo độ ngưng tập tiểu cầu với ADP/Collgen	108.000	Giá cho mỗi chất kích tập.
1302	1288	04C5.1.330	Đo độ ngưng tập tiểu cầu với Ristocetin/Epinephrin/ ArachidonicAcide/thrombin	205.000	Giá cho mỗi yếu tố.
1303	1289		Đo độ nhót (độ quánh) máu toàn phần/huyết tương/dịch khác (tính cho một loại)	51.500	
1304	1290		Giải trình tự gen bằng phương pháp NGS (giá tính cho 01 gen)	8.041.000	
1305	1291		Giải trình tự gen bằng phương pháp Sanger (giá tính cho 01 gen)	6.741.000	
1306	1292	04C5.1.279	Hemoglobin Định lượng (bằng máy quang kế)	29.700	
1307	1293		Hiệu giá kháng thể miễn dịch (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy bán tự động/tự động)	449.000	
1308	1294	03C3.1.HH104	Hiệu giá kháng thể tự nhiên chống A, B/Hiệu giá kháng thể bất thường 30-50)	40.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1309	1295	03C3.1.HH21	Hóa mô miễn dịch tủy xương (01 marker)	182.000	
1310	1296	04C5.1.281	Hồng cầu lưới (bằng phương pháp thủ công)	26.200	
1311	1297	04C5.1.278	Huyết đồ (bằng phương pháp thủ công)	65.200	
1312	1298	03C3.1.HH5	Huyết đồ (sử dụng máy đếm tự động)	68.700	
1313	1299		Huyết đồ bằng hệ thống tự động hoàn toàn (có nhuộm lam)	148.000	
1314	1300	03C3.1.HH20	Lách đồ	57.200	
1315	1301		Lọc bạch cầu trong khối hồng cầu	567.000	
1316	1302		Lympho cross match bằng kỹ thuật Flow-cytometry	2.184.000	
1317	1303	03C3.1.HH12	Máu lắng (bằng máy tự động)	34.300	
1318	1304	04C5.1.283	Máu lắng (bằng phương pháp thủ công)	22.900	
1319	1305	04C5.1.334	Nghiệm pháp Coombs gián tiếp (phương pháp hồng cầu gắn từ trên máy bán tự động)	111.000	
1320	1306	04C5.1.332	Nghiệm pháp Coombs gián tiếp hoặc trực tiếp (bằng một trong các phương pháp: ống nghiệm, Gelcard/Scangel);	80.100	
1321	1307	04C5.1.333	Nghiệm pháp Coombs trực tiếp (phương pháp hồng cầu gắn từ trên máy bán tự động)	119.000	
1322	1308	03C3.1.HH27	Nghiệm pháp rượu (nghiệm pháp Ethanol)	28.600	
1323	1309		Nghiệm pháp sinh Thromboplastin (T.G.T: Thromboplastin Generation Test)	295.000	
1324	1310	03C3.1.HH28	Nghiệm pháp von-Kaulla	51.500	
1325	1311	04C5.1.307	Nhuộm Esterase không đặc hiệu	91.600	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1326	1312	04C5.1.308	Nhuộm Esterase không đặc hiệu có ức chế Naf	101.000	
1327	1313	03C3.1.HH4	Nhuộm hồng cầu lưới trên máy tự động	40.000	
1328	1314	03C3.1.HH13	Nhuộm hồng cầu sắt (Nhuộm Perls)	34.300	
1329	1315	04C5.1.309	Nhuộm Periodic Acide Schiff (PAS)	91.600	
1330	1316	04C5.1.305	Nhuộm Peroxydase (MPO)	76.600	
1331	1317	03C3.1.HH15	Nhuộm Phosphatase acid	74.400	
1332	1318	03C3.1.HH14	Nhuộm Phosphatase kiềm bạch cầu	68.700	
1333	1319	03C3.1.HH19	Nhuộm sợi xơ liên võng trong mô tủy xương	80.100	
1334	1320	03C3.1.HH18	Nhuộm sợi xơ trong mô tủy xương	80.100	
1335	1321	04C5.1.306	Nhuộm sudan den	76.600	
1336	1322		Nuôi cấy cụm tế bào gốc (colony forming culture)	1.283.000	
1337	1323		OF test (test sàng lọc Thalassemia)	47.100	
1338	1324		Phân tích dấu ấn/CD/marker miễn dịch máu ngoại vi, hoặc dịch khác bằng kỹ thuật flow cytometry (cho 1 dấu ấn/CD/marker)	390.000	
1339	1325		Phân tích dấu ấn/CD/marker miễn dịch mẫu tủy xương, hoặc mẫu hạch, hoặc mẫu tổ chức khác bằng kỹ thuật flow cytometry (cho 1 dấu ấn/CD/marker)	425.000	
1340	1326		Phản ứng hòa hợp có sử dụng kháng globulin người (Kỹ thuật ống nghiệm)	74.200	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1341	1327		Phản ứng hòa hợp có sử dụng kháng globulin người (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy bán tự động/tự động)	74.200	
1342	1328		Phản ứng hòa hợp tiểu cầu (Kỹ thuật pha rắn)	54.800	
1343	1329		Phản ứng hòa hợp trong môi trường nước muối ở 22 <sup>0</sup> C (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy bán tự động/tự động)	67.400	
1344	1330	03C3.1.HH17	Phản ứng hòa hợp trong môi trường nước muối ở 22 <sup>0</sup> C (kỹ thuật ống nghiệm)	28.600	
1345	1331		Phát hiện chất ức chế đường đông máu nội sinh không phụ thuộc thời gian và nhiệt độ	286.000	
1346	1332		Phát hiện chất ức chế đường đông máu nội sinh phụ thuộc thời gian và nhiệt độ	356.000	
1347	1333		Phát hiện đảo đoạn intron22 của gen yếu tố VIII bệnh Hemophilia bằng kỹ thuật longrange PCR	1.370.000	
1348	1334		Phát hiện gen bệnh Thalassemia bằng kỹ thuật PCR-RFLP	590.000	
1349	1335		Phát hiện kháng đông đường chung	87.800	
1350	1336		Phát hiện kháng đông lupus (LAC/LA screen: Lupus Anticoagulant screen)	242.000	
1351	1337		Phát hiện kháng thể kháng tiểu cầu bằng kỹ thuật Flow-cytometry	2.125.000	
1352	1338		Rửa hồng cầu/tiểu cầu bằng máy ly tâm lạnh	134.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1353	1339	03C3.1.HH102	Sàng lọc kháng thể bất thường (kỹ thuật ống nghiệm)	91.600	
1354	1340		Sàng lọc kháng thể bất thường (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy bán tự động/tự động)	242.000	
1355	1341	04C5.1.284	Sức bền thẩm thấu hồng cầu	37.700	
1356	1342	03C3.1.HH106	Gạn tế bào máu/huyết tương điều trị	860.000	Chưa bao gồm kit tách tế bào máu
1357	1343	03C3.1.HH11	Tập trung bạch cầu	28.600	
1358	1344	03C3.1.HH50	Test đường + Ham	68.700	
1359	1345	04C5.1.282	Thẻ tích khối hồng cầu (Hematocrit)	17.100	
1360	1346	04C5.1.297	Thời gian Howell	30.800	
1361	1347	04C5.1.348	Thời gian máu chảy (phương pháp Ivy)	48.000	
1362	1348	04C5.1.295	Thời gian máu chảy/(phương pháp Duke)	12.500	
1363	1349		Thời gian máu đông	12.500	
1364	1350	03C3.1.HH22	Thời gian Prothombin (PT%, PTs, INR)	40.000	
1365	1351	04C5.1.301	Thời gian Prothrombin (PT,TQ) bằng thủ công	54.800	
1366	1352	04C5.1.302	Thời gian Prothrombin (PT,TQ) bằng máy bán tự động, tự động	62.900	
1367	1353	03C3.1.HH24	Thời gian thrombin (TT)	40.000	
1368	1354	03C3.1.HH23	Thời gian thromboplastin hoạt hóa từng phần (APTT)	40.000	
1369	1356	03C3.1.HH108	Thu thập và chiết tách tế bào gốc từ máu cuống rốn	2.560.000	Chưa bao gồm kit tách tế bào máu.
1370	1357	03C3.1.HH107	Thu thập và chiết tách tế bào gốc từ máu ngoại vi	2.560.000	Chưa bao gồm kit tách tế bào máu.
1371	1358	03C3.1.HH109	Thu thập và chiết tách tế bào gốc từ tủy xương	3.060.000	Chưa bao gồm kit tách tế bào.
1372	1359		Tinh dịch đồ	314.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1373	1360	03C3.1.HH10	Tìm ấu trùng giun chỉ trong máu	34.300	
1374	1361	03C3.1.HH9	Tìm hồng cầu có chấm ưa base (bằng máy)	17.100	
1375	1362	04C5.1.319	Tìm ký sinh trùng sốt rét trong máu bằng phương pháp thủ công	36.500	
1376	1363	03C3.1.HH8	Tìm mảnh vỡ hồng cầu (bằng máy)	17.100	
1377	1364	04C5.1.294	Tìm tế bào Hargraves	64.000	
1378	1365	03C3.1.HH25	Tìm yếu tố kháng đông đường ngoại sinh	80.100	
1379	1366	03C3.1.HH26	Tìm yếu tố kháng đông đường nội sinh	114.000	
1380	1367	04C5.1.323	Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi (bằng hệ thống tự động hoàn toàn)	105.000	Cho tất cả các thông số. Áp dụng trong trường hợp thực hiện xét nghiệm bằng hệ thống 2 máy gồm máy đếm tự động được kết nối với máy kéo lam kính tự động.
1381	1368	04C5.1.280	Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi (bằng phương pháp thủ công)	36.500	
1382	1369	03C3.1.HH3	Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi bằng máy đếm laser	45.800	
1383	1370		Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi bằng máy đếm tự động	40.000	
1384	1371	04C5.1.335	Xác định bản chất kháng thể đặc hiệu (IgG, IgA, IgM, C3d, C3c) (phương pháp gelcard/scangel khi nghiệm pháp Coombs trực tiếp/gián tiếp dương tính)	436.000	
1385	1372	03C3.1.HH105	Xác định bất đồng nhóm máu mẹ con	91.600	



STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1386	1373	03C3.1.HH121	Xác định gen bằng kỹ thuật FISH	3.320.000	
1387	1374	03C3.1.HH61	Xác định gen bệnh máu ác tính bằng RT-PCR	860.000	Cho 1 gen
1388	1375		Xác định gen bệnh máu bằng kỹ thuật cIg FISH (giá tính cho 1 gen)	4.130.000	
1389	1376		Xác định kháng nguyên c của hệ của nhóm máu Rh (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	109.000	
1390	1377		Xác định kháng nguyên C của hệ nhóm máu Rh (Kỹ thuật ống nghiệm)	113.000	
1391	1378		Xác định kháng nguyên c của hệ nhóm máu Rh (Kỹ thuật ống nghiệm)	84.100	
1392	1379		Xác định kháng nguyên C của hệ nhóm máu Rh (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	127.000	
1393	1381		Xác định kháng nguyên E của hệ nhóm máu Rh (Kỹ thuật ống nghiệm)	89.300	
1394	1382		Xác định kháng nguyên e của hệ nhóm máu Rh (Kỹ thuật ống nghiệm)	113.000	
1395	1383		Xác định kháng nguyên E của hệ nhóm máu Rh (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	112.000	
1396	1384		Xác định kháng nguyên e của hệ nhóm máu Rh (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	127.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1397	1385		Xác định kháng nguyên Fy <sup>a</sup> của hệ nhóm máu Duffy (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	117.000	
1398	1386		Xác định kháng nguyên Fy <sup>b</sup> của hệ nhóm máu Duffy (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	152.000	
1399	1387	03C3.1.HH91	Xác định kháng nguyên H	34.300	
1400	1388		Xác định kháng nguyên Jk <sup>a</sup> của hệ nhóm máu Kidd	205.000	
1401	1389		Xác định kháng nguyên Jk <sup>b</sup> của hệ nhóm máu Kidd	204.000	
1402	1390		Xác định kháng nguyên k của hệ nhóm máu Kell	59.600	
1403	1391		Xác định kháng nguyên K của hệ nhóm máu Kell	104.000	
1404	1392		Xác định kháng nguyên Le <sup>a</sup> của hệ nhóm máu Lewis	174.000	
1405	1393		Xác định kháng nguyên Le <sup>b</sup> của hệ nhóm máu Lewis	203.000	
1406	1394		Xác định kháng nguyên Lu <sup>a</sup> của hệ nhóm máu Lutheran	162.000	
1407	1395		Xác định kháng nguyên Lu <sup>b</sup> của hệ nhóm máu Lutheran	91.600	
1408	1396		Xác định kháng nguyên M của hệ nhóm máu MNS	150.000	
1409	1397		Xác định kháng nguyên N của hệ nhóm máu MNS	167.000	
1410	1398		Xác định kháng nguyên nhóm máu hệ hồng cầu bằng phương pháp sinh học phân tử (giá cho một loại kháng nguyên)	1.476.000	
1411	1399		Xác định kháng nguyên S của hệ nhóm máu MNS	217.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1412	1400		Xác định kháng nguyên s của hệ nhóm máu MNS	56.900	
1413	1401		Xét nghiệm CD55/59 bạch cầu (chẩn đoán bệnh Đái huyết sắc tố) niệu kích phát ban đêm)	871.000	
1414	1402		Xét nghiệm CD55/59 hồng cầu (chẩn đoán bệnh Đái huyết sắc tố) niệu kích phát ban đêm)	564.000	
1415	1403	03C3.1.HH63	Xét nghiệm chuyển dạng lympho với PHA	286.000	
1416	1404	03C3.1.HH113	Xét nghiệm độ chéo (Cross-Match) trong ghép cơ quan	436.000	
1417	1405		Xét nghiệm HIT (Heparin Induced Thrombocytopenia) - Ab)	1.771.000	
1418	1406		Xét nghiệm HIT (Heparin Induced Thrombocytopenia)- IgG)	1.771.000	
1419	1407		Xét nghiệm HLA-B27 bằng kỹ thuật Flow-cytometry	390.000	
1420	1408		Xét nghiệm lựa chọn đơn vị máu phù hợp (10 đơn vị máu trong 3 điều kiện 22 <sup>0</sup> C, 37 <sup>0</sup> C, kháng globulin người) bằng phương pháp Scangel/Gelcard	461.000	
1421	1409	04C5.1.349	Xét nghiệm mô bệnh học tủy xương	336.000	
1422	1410		Xét nghiệm PFA (Platelet Funtion Analyzer) bằng Collagen/ADP trên máy tự động (Tên khác: PFA bằng Col/ADP)	862.000	
1423	1411		Xét nghiệm PFA (Platelet Funtion Analyzer) bằng Collagen/Epinephrine trên máy tự động (Tên khác: PFA bằng Col/Epi)	862.000	
1424	1412	04C5.1.285	Xét nghiệm số lượng tiểu cầu (thủ công)	34.300	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1425	1413	03C3.1.HH115	Xét nghiệm tế bào gốc CD 34+	1.760.000	
1426	1414	04C5.1.304	Xét nghiệm tế bào hạch	48.000	
1427	1415	04C5.1.303	Xét nghiệm tế bào học tủy xương	146.000	
1428	1416	03C3.1.HH59	Xét nghiệm trao đổi nhiễm sắc thể chị em	498.000	
1429	1417		Xét nghiệm và chẩn đoán hóa mô miễn dịch tủy xương cho một dấu ấn (marker) trên máy nhuộm tự động.	947.000	
1430	1418		Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học tủy xương trên máy nhuộm tự động.	293.000	
1431	1419		Xét nghiệm xác định đột biến thalassemia (phát hiện đồng thời 21 đột biến alpha-thalassemia hoặc 22 đột biến $\beta$ -thalasemia)	4.369.000	
1432	1420	03C3.1.HH62	Xét nghiệm xác định gen Hemophilia	1.060.000	
<b>II</b>	<b>II</b>		<b>Dị ứng miễn dịch</b>		
1433	1421	DƯ-MDLS	Định lượng ELISA chẩn đoán dị ứng thuốc (Đối với 1 loại thuốc)	436.000	
1434	1422	DƯ-MDLS	Định lượng ERYTHROPOIETIN (EPO)	407.000	
1435	1423	DƯ-MDLS	Định lượng Histamine	985.000	
1436	1424	DƯ-MDLS	Định lượng IgE đặc hiệu với 1 loại dị nguyên	559.000	
1437	1425	DƯ-MDLS	Định lượng Interleukin	764.000	
1438	1426	DƯ-MDLS	Định lượng kháng thể C1INH/ kháng thể GBM ab/Tryptase	740.000	
1439	1427	DƯ-MDLS	Định lượng kháng thể IgG1/ IgG2/IgG3/IgG4	688.000	
1440	1428	DƯ-MDLS	Định lượng kháng thể kháng C5a	824.000	
1441	1429	DƯ-MDLS	Định lượng kháng thể kháng C1q	432.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1442	1430	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng C3a/C3bi/C3d/C4a	1.059.000	
1443	1431	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng CCP	589.000	
1444	1432	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng Centromere	449.000	
1445	1433	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng ENA	420.000	
1446	1434	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng Histone	370.000	
1447	1435	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng Insulin	385.000	
1448	1436	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng Jo - 1	431.000	
1449	1437	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng nhân và kháng thể kháng chuỗi kép (ANA&DsDNA)	512.000	
1450	1438		Định lượng kháng thể kháng DNA chuỗi kép (Anti dsDNA) bằng máy tự động/bán tự động	251.000	
1451	1439		Định lượng kháng thể kháng DNA chuỗi kép (Anti dsDNA) test nhanh	114.000	
1452	1440		Định lượng kháng thể kháng nhân (ANA) bằng máy tự động/bán tự động	286.000	
1453	1441		Định lượng kháng thể kháng nhân (ANA) test nhanh	171.000	
1454	1442	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng Phospholipid (IgG/IgM)/Cardiolipin (IgG/IgM)/ Beta2-Glycoprotein (IgG/IgM)	578.000	
1455	1443	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng Prothrombin	446.000	
1456	1444	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng RNP-70	416.000	
1457	1445	DU'-MDLS	Định lượng kháng thể kháng Scl-70	370.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1458	1446	DƯ-MDLS	Định lượng kháng thể kháng Sm	398.000	
1459	1447	DƯ-MDLS	Định lượng kháng thể kháng SSA(Ro)/SSB(La)/SSA-p200	431.000	
1460	1448	DƯ-MDLS	Định lượng kháng thể kháng tiểu cầu	705.000	
1461	1449	DƯ-MDLS	Định lượng kháng thể kháng tinh trùng	1.012.000	
1462	1450	DƯ-MDLS	Định lượng kháng thể kháng tương bào bạch cầu đa nhân trung tính (ANCA)	490.000	
1463	1451	DƯ-MDLS	Định lượng kháng thể kháng ty lạp thể (AMA-M2)/kháng thể kháng tương bào gan type1 (LC1)/kháng thể kháng tiểu vi thể gan thận type 1 (LKM1)/kháng thể kháng thụ thể GLYCOPROTEIN trên màng tế bào gan người châu Á (ASGPR)	481.000	
1464	1452	DƯ-MDLS	Định lượng MPO (pANCA)/PR3 (cANCA)	431.000	
1465	1453		Kháng định kháng đông lupus (LAC/LA confirm: Lupus Anticoagulant confirm)	242.000	
<b>III</b>	<b>III</b>		<b>Hóa sinh</b>		
			<b>Máu</b>		
1466	1454	03C3.1.HS5	ACTH	80.400	
1467	1455	03C3.1.HS6	ADH	144.000	
1468	1456	03C3.1.HS23	ALA	91.100	
1469	1457	03C3.1.HS46	Alpha FP (AFP)	91.100	
1470	1458	03C3.1.HS78	Alpha Microglobulin	96.500	
1471	1459	03C3.1.HS3	Amoniac	75.000	
1472	1460	03C3.1.HS70	Anti - TG	268.000	
1473	1461		Anti - TPO (Anti- thyroid Peroxidase antibodies) định lượng	203.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1474	1462	03C3.1.HS34	Apolipoprotein A/B (1 loại)	48.200	
1475	1463	03C3.1.HS20	Benzodiazepam (BZD)	37.500	
1476	1464	03C3.1.HS51	Beta - HCG	85.800	
1477	1465	03C3.1.HS38	Beta2 Microglobulin	75.000	
1478	1466	04C5.1.340	BNP (B - Type Natriuretic Peptide)	578.000	
1479	1467	04C5.1.320	Bổ thể trong huyết thanh	32.100	
1480	1468	03C3.1.HS65	CA 125	138.000	
1481	1469	03C3.1.HS63	CA 15 - 3	149.000	
1482	1470	03C3.1.HS62	CA 19 - 9	138.000	
1483	1471	03C3.1.HS64	CA 72 - 4	133.000	
1484	1472	04C5.1.312	Ca <sup>++</sup> máu	16.000	Chỉ thanh toán khi định lượng trực tiếp.
1485	1473	03C3.1.HS25	Calci	12.800	
1486	1474	03C3.1.HS12	Calcitonin	133.000	
1487	1475	03C3.1.HS43	Catecholamin	214.000	
1488	1476	03C3.1.HS50	CEA	85.800	
1489	1477	03C3.1.HS32	Ceruloplasmin	69.700	
1490	1478	03C3.1.HS28	CK-MB	37.500	
1491	1479	03C3.1.HS37	Complement 3 (C3)/4 (C4) (1 loại)	58.900	
1492	1480	03C3.1.HS7	Cortison	91.100	
1493	1481		C-Peptid	170.000	
1494	1482	03C3.1.HS4	CPK	26.800	
1495	1483		CRP định lượng	53.600	
1496	1484	03C3.1.HS31	CRP hs	53.600	
1497	1485	03C3.1.HS60	Cyclosporine	321.000	
1498	1486	03C3.1.HS66	Cyfra 21 - 1	96.500	
1499	1487	04C5.1.311	Điện giải đồ (Na, K, CL)	28.900	Áp dụng cho cả trường hợp cho kết quả nhiều hơn 3 chỉ số
1500	1488	03C3.1.HS69	Digoxin	85.800	
1501	1489		Định lượng 25OH Vitamin D (D3)	289.000	
1502	1490		Định lượng Alpha1 Antitrypsin	64.300	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1503	1491		Định lượng Anti CCP	310.000	
1504	1492		Định lượng Beta Crosslap	138.000	
1505	1493	04C5.1.315	Định lượng Bilirubin toàn phần hoặc trực tiếp; các enzym: phosphataze kiềm hoặc GOT hoặc GPT...	21.400	Không thanh toán đối với các xét nghiệm Bilirubin gián tiếp; Tỷ lệ A/G là những xét nghiệm có thể ngoại suy được.
1506	1494	04C5.1.313	Định lượng các chất Albumine; Creatine; Globuline; Glucose; Phospho, Protein toàn phần, Ure, Axit Uric, Amylase,...	21.400	Mỗi chất
1507	1495		Định lượng Cystatine C	85.800	
1508	1496		Định lượng Ethanol (cồn)	32.100	
1509	1497		Định lượng Free Kappa niệu/huyết thanh	519.000	
1510	1498		Định lượng Free Lambda niệu/huyết thanh	519.000	
1511	1499		Định lượng Gentamicin	96.500	
1512	1500		Định lượng Methotrexat	396.000	
1513	1501		Định lượng p2PSA	685.000	
1514	1502		Định lượng sắt chưa bão hòa huyết thanh	75.000	
1515	1503	04C5.1.314	Định lượng Sắt huyết thanh hoặc Mg ++ huyết thanh	32.100	
1516	1504		Định lượng Tobramycin	96.500	
1517	1505		Định lượng Tranferin Receptor	107.000	
1518	1506	04C5.1.316	Định lượng Tryglyceride hoặc Phospholipid hoặc Lipid toàn phần hoặc Cholesterol toàn phần hoặc HDL-Cholesterol hoặc LDL - Cholesterol	26.800	
1519	1507		Đo hoạt độ Cholinesterase (ChE)	26.800	
1520	1508		Đo hoạt độ P-Amylase	64.300	



STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1521	1509		Đo khả năng gắn sắt toàn thể	75.000	
1522	1510	04C5.1.346	Đường máu mao mạch	15.200	
1523	1511		E3 không liên hợp (Unconjugated Estriol)	182.000	
1524	1512	03C3.1.HS10	Erythropoietin	80.400	
1525	1513	03C3.1.HS52	Estradiol	80.400	
1526	1514	03C3.1.HS48	Ferritin	80.400	
1527	1515	03C3.1.HS67	Folate	85.800	
1528	1516		Free bHCG (Free Beta Human Chorionic Gonadotropin)	182.000	
1529	1517	03C3.1.HS54	FSH	80.400	
1530	1518	03C3.1.HS30	Gama GT	19.200	
1531	1519	03C3.1.HS8	GH	160.000	
1532	1520	03C3.1.HS77	GLDH	96.500	
1533	1521	03C3.1.HS1	Gross	16.000	
1534	1522	03C3.1.HS76	Haptoglobin	96.500	
1535	1523	04C5.1.351	HbA1C	100.000	
1536	1524	03C3.1.HS75	HBDH	96.500	
1537	1525		HE4	299.000	
1538	1526	03C3.1.HS57	Homocysteine	144.000	
1539	1527	03C3.1.HS35	IgA/IgG/IgM/IgE (1 loại)	64.300	
1540	1528		Inhibin A	235.000	
1541	1529	03C3.1.HS49	Insuline	80.400	
1542	1530	03C3.1.HS74	Kappa định tính	96.500	
1543	1531	03C3.1.HS42	Khí máu	214.000	
1544	1532	03C3.1.HS72	Lactat	96.500	
1545	1533	03C3.1.HS73	Lambda định tính	96.500	
1546	1534	03C3.1.HS29	LDH	26.800	
1547	1535	03C3.1.HS53	LH	80.400	
1548	1536	03C3.1.HS36	Lipase	58.900	
1549	1537	03C3.1.HS2	Maclagan	16.000	
1550	1538	03C3.1.HS58	Myoglobin	91.100	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1551	1539	03C3.1.HS21	Ngộ độc thuốc	64.300	
1552	1540	03C3.1.HS18	Nồng độ rượu trong máu	29.900	
1553	1541		NSE (Neuron Specific Enolase)	192.000	
1554	1542	03C3.1.HS19	Paracetamol	37.500	
1555	1543	04C5.1.321	Phản ứng cố định bổ thể	32.100	
1556	1544	03C3.1.VS7	Phản ứng CRP	21.400	
1557	1545	03C3.1.HS14	Phenytoin	80.400	
1558	1546	04C5.1.344	PLGF	728.000	
1559	1547	03C3.1.HS71	Pre albumin	96.500	
1560	1548	04C5.1.339	Pro-BNP (N-terminal pro B-type natriuretic peptid)	406.000	
1561	1549	04C5.1.338	Pro-calcitonin	396.000	
1562	1550	03C3.1.HS56	Progesteron	80.400	
1563	1551	04C5.1.342	PRO-GRP	347.000	
1564	1552	03C3.1.HS55	Prolactin	75.000	
1565	1553	03C3.1.HS47	PSA	91.100	
1566	1554		PSA tự do (Free prostate-Specific Antigen)	85.800	
1567	1555	03C3.1.HS61	PTH	235.000	
1568	1556	03C3.1.HS17	Quinin/Cloroquin/Mefloquin	80.400	
1569	1557	03C3.1.HS39	RF (Rheumatoid Factor)	37.500	
1570	1558	03C3.1.HS22	Salicylate	75.000	
1571	1559	04C5.1.341	SCC	203.000	
1572	1560	04C5.1.345	SFLT1	728.000	
1573	1561	03C3.1.HS44	T3/FT3/T4/FT4 (1 loại)	64.300	
1574	1562	04C5.1.343	Tacrolimus	721.000	
1575	1563	04C5.1.350	Testosteron	93.200	
1576	1564	03C3.1.HS15	Theophylin	80.400	
1577	1565	03C3.1.HS11	Thyroglobulin	175.000	
1578	1566	03C3.1.HS13	TRAb định lượng	406.000	
1579	1567	03C3.1.HS41	Transferin/độ bão hòa tranferin	64.300	
1580	1568	03C3.1.HS16	Tricyclic anti depressant	80.400	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1581	1569	03C3.1.HS59	Troponin T/I	75.000	
1582	1570	03C3.1.HS45	TSH	58.900	
1583	1571	03C3.1.HS68	Vitamin B12	75.000	
1584	1572	04C5.1.310	Xác định Bacturate trong máu	203.000	
1585	1573	04C5.1.317	Xác định các yếu tố vi lượng (đồng, kẽm...)	25.600	
1586	1574	04C5.1.318	Xác định các yếu tố vi lượng Fe (sắt)	25.600	
1587			<b>Nước tiểu</b>		
1588	1575	03C3.2.4	Amphetamin (định tính)	42.900	
1589	1576	04C5.2.364	Amylase niệu	37.500	
1590	1577	04C5.2.358	Calci niệu	24.500	
1591	1578	04C5.2.357	Catecholamin niệu (HPLC)	417.000	
1592	1579		Điện di Protein nước tiểu (máy tự động)	160.000	
1593	1580	04C5.2.360	Điện giải đồ ( Na, K, Cl) niệu	28.900	Áp dụng cho cả trường hợp cho kết quả nhiều hơn 3 chỉ số.
1594	1581	03C3.2.8	DPD	192.000	
1595	1582	03C3.2.7	Dưỡng chấp	21.400	
1596	1583	04C5.2.366	Gonadotrophin để chẩn đoán thai nghén bằng phương pháp hóa học - miễn dịch định tính	23.500	
1597	1584	04C5.2.367	Gonadotrophin để chẩn đoán thai nghén định lượng	90.000	
1598	1585	04C5.2.369	Hydrocorticosteroid định lượng	38.500	
1599	1586	03C3.2.5	Marijuana định tính	42.900	
1600	1587	03C3.2.2	Micro Albumin	42.900	
1601	1588	04C5.2.368	Oestrogen toàn phần định lượng	32.100	
1602	1589	03C3.2.3	Opiate định tính	42.900	
1603	1590	04C5.2.359	Phospho niệu	20.300	
1604	1591	04C5.2.370	Porphyrin định tính	48.200	
1605	1592	03C3.2.6	Protein Bence - Jone	21.400	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1606	1593	04C5.2.361	Protein niệu hoặc đường niệu định lượng	13.800	
1607	1594	04C5.2.362	Tế bào cặn nước tiểu hoặc cặn Adis	42.900	
1608	1595	04C5.2.371	Tế bào/trụ hay các tinh thể khác định tính	3.100	
1609	1596	03C3.2.1	Tổng phân tích nước tiểu	27.300	
1610	1597	04C5.2.372	Tỷ trọng trong nước tiểu/pH định tính	4.700	
1611	1598	04C5.2.363	Ure hoặc Axit Uric hoặc Creatinin niệu	16.000	
1612	1599	04C5.2.365	Xentonic/sắc tố mật/muối mật/urobilinogen	6.300	
1613			<b>Phân</b>		
1614	1600	04C5.3.375	Amilase/Trypsin/Mucinase định tính	9.600	
1615	1601	04C5.3.373	Bilirubin định tính	6.300	
1616	1602	04C5.3.374	Canxi, Phospho định tính	6.300	
1617	1603	04C5.3.377	Urobilin, Urobilinogen: Định tính	6.300	
			<b>Dịch chọc dò</b>		
1618	1604	04C5.4.398	Clo dịch	22.400	
1619	1605	04C5.4.397	Glucose dịch	12.800	
1620	1606	04C5.4.399	Phản ứng Pandy	8.400	
1621	1607	04C5.4.396	Protein dịch	10.700	
1622	1608	04C5.4.400	Rivalta	8.400	
1623	1609	04C5.4.393	Xét nghiệm tế bào trong nước dịch chẩn đoán tế bào học (não tủy, màng tim, màng phổi, màng bụng, dịch khớp, rửa phế quản...)	55.700	
1624	1610	04C5.4.394	Xét nghiệm tế bào trong nước dịch chẩn đoán tế bào học (não tủy, màng tim, màng phổi, màng bụng, dịch khớp, rửa phế quản...) có đếm số lượng tế bào	91.100	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
<b>IV</b>	<b>IV</b>		<b>Vi sinh</b>		
1625	1611		AFB trực tiếp nhuộm huỳnh quang	64.900	
1626	1612	03C3.1.VS41	Anti HAV-IgM bằng miễn dịch bán tự động/tự động	105.000	
1627	1613	03C3.1.VS42	Anti HAV-total bằng miễn dịch bán tự động/tự động	100.000	
1628	1614	03C3.1.HH71	Anti-HBc IgM miễn dịch bán tự động/tự động	111.000	
1629	1615	03C3.1.HH72	Anti-HBe miễn dịch bán tự động/tự động	94.500	
1630	1616	03C3.1.HH68	Anti-HIV (nhanh)	53.000	
1631	1617	03C3.1.HH65	Anti-HIV bằng miễn dịch bán tự động/tự động	105.000	
1632	1618	03C3.1.HH70	Anti-HBc IgG miễn dịch bán tự động/tự động	70.800	
1633	1619	04C5.4.385	Anti-HBs định lượng	114.000	
1634	1620	03C3.1.HH69	Anti-HBs miễn dịch bán tự động/tự động	70.800	
1635	1621	03C3.1.HH67	Anti-HCV (nhanh)	53.000	
1636	1622	03C3.1.HH64	Anti-HCV miễn dịch bán tự động/tự động	118.000	
1637	1623	03C3.1.HS40	ASLO	41.200	
1638	1624	03C3.1.VS34	Aspergillus miễn dịch bán tự động/tự động	105.000	
1639	1625		BK/JC virus Real-time PCR	454.000	
1640	1626	03C3.1.VS24	Chlamydia IgG miễn dịch bán tự động/tự động	176.000	
1641	1627		Chlamydia test nhanh	70.800	
1642	1628		Clostridium difficile miễn dịch tự động	810.000	
1643	1629		CMV Avidity	247.000	
1644	1630	04C5.4.387	CMV đo tải lượng hệ thống tự động	1.820.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1645	1631	03C3.1.VS23	CMV IgG miễn dịch bán tự động/tự động	111.000	
1646	1632	03C3.1.VS22	CMV IgM miễn dịch bán tự động/tự động	129.000	
1647	1633	04C5.4.386	CMV Real-time PCR	730.000	
1648	1634	03C3.1.VS35	Cryptococcus test nhanh	111.000	
1649	1635	03C3.1.VS15	Dengue IgG miễn dịch bán tự động/tự động	152.000	
1650	1636	03C3.1.VS14	Dengue IgM miễn dịch bán tự động/tự động	152.000	
1651	1637	03C3.1.VS8	Dengue NS1Ag/IgM-IgG test nhanh	129.000	
1652	1638	03C3.1.VS27	EBV EA-D IgG miễn dịch bán tự động/tự động	200.000	
1653	1639	03C3.1.VS28	EBV EB-NA1 IgG miễn dịch bán tự động/tự động	212.000	
1654	1640	03C3.1.VS26	EBV-VCA IgG miễn dịch bán tự động/tự động	182.000	
1655	1641	03C3.1.VS25	EBV-VCA IgM miễn dịch bán tự động/tự động	189.000	
1656			EV71 IgM/IgG test nhanh	113.000	
1657	1642	03C3.1.HH10	Giun chỉ ấu trùng trong máu nhuộm soi	35.400	
1658	1643		HBeAb test nhanh	59.000	
1659	1644	03C3.1.HH73	HBeAg miễn dịch bán tự động/tự động	94.500	
1660	1645		HBeAg test nhanh	59.000	
1661	1646	03C3.1.HH66	HBsAg (nhanh)	53.000	
1662	1647	04C5.4.384	HBsAg Định lượng	468.000	
1663	1648		HBsAg kháng định	610.000	
1664	1649		HBsAg miễn dịch bán tự động/tự động	73.900	
1665	1650	03C3.1.VS11	HBV đo tải lượng hệ thống tự động	1.310.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1666	1651		HBV đo tải lượng Real-time PCR	660.000	
1667	1652		HCV Core Ag miễn dịch tự động	540.000	
1668	1653	03C3.1.VS12	HCV đo tải lượng hệ thống tự động	1.320.000	
1669	1654		HCV đo tải lượng Real-time PCR	820.000	
1670	1655		HDV Ag miễn dịch bán tự động	408.000	
1671	1656		HDV IgG miễn dịch bán tự động/tự động	212.000	
1672	1657		HDV IgM miễn dịch bán tự động/tự động	312.000	
1673	1658		Helicobacter pylori Ag test nhanh	154.000	Áp dụng với trường hợp người bệnh không nội soi dạ dày hoặc tá tràng.
1674	1659		HEV IgG miễn dịch bán tự động/tự động	311.000	
1675	1660		HEV IgM miễn dịch bán tự động/tự động	311.000	
1676			HIV Ag/Ab test nhanh	97.100	Xét nghiệm cho kết quả đồng thời Ab và Ag
1677	1661		HIV Ag/Ab miễn dịch bán tự động/tự động	129.000	
1678	1662		HIV đo tải lượng hệ thống tự động	938.000	
1679	1663		HIV kháng định	172.000	Tính cho 2 lần tiếp theo.
1680	1664		Hồng cầu trong phân test nhanh	64.900	
1681	1665	04C5.3.376	Hồng cầu, bạch cầu trong phân soi trực tiếp	37.800	
1682	1666		HPV genotype PCR hệ thống tự động	1.060.000	
1683	1667		HPV Real-time PCR	376.000	
1684	1668	03C3.1.VS21	HSV1+2 IgG miễn dịch bán tự động/tự động	152.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1685	1669	03C3.1.VS20	HSV1+2 IgM miễn dịch bán tự động/tự động	152.000	
1686	1670		Influenza virus A, B Real-time PCR	1.560.000	
1687	1671		Influenza virus A, B test nhanh	168.000	
1688	1672		JEV IgM (test nhanh)	123.000	
1689	1673		JEV IgM miễn dịch bán tự động/tự động	430.000	
1690	1674	04C5.4.378	Ký sinh trùng/Vi nấm soi tươi	41.200	
1691	1675		Leptospira test nhanh	136.000	
1692	1676		Measles virus IgG miễn dịch bán tự động/tự động	250.000	
1693	1677		Measles virus IgM miễn dịch bán tự động/tự động	250.000	
1694	1678		Mycobacterium tuberculosis kháng thuốc hàng 1 môi trường lỏng	730.000	
1695	1679		Mycobacterium tuberculosis kháng thuốc hàng 2 môi trường đặc	236.000	
1696	1680		Mycobacterium tuberculosis kháng thuốc PZA môi trường lỏng	346.000	
1697	1681		Mycobacterium tuberculosis đa kháng LPA	885.000	
1698	1682		Mycobacterium tuberculosis định danh và kháng RMP Xpert	338.000	
1699	1683		Mycobacterium tuberculosis kháng thuốc hàng 1 môi trường đặc	182.000	
1700	1684		Mycobacterium tuberculosis nuôi cấy môi trường đặc	170.000	
1701	1685	03C3.1.VS13	Mycobacterium tuberculosis nuôi cấy môi trường lỏng	276.000	



STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1702	1686	04C5.4.388	Mycobacterium tuberculosis PCR hệ thống tự động	810.000	
1703	1687		Mycobacterium tuberculosis Real-time PCR	354.000	
1704	1688		Mycobacterium tuberculosis siêu kháng LPA	1.510.000	
1705	1689	03C3.1.VS30	Mycoplasma pneumoniae IgG miễn dịch bán tự động	247.000	
1706	1690	03C3.1.VS29	Mycoplasma pneumoniae IgM miễn dịch bán tự động	165.000	
1707	1691		NTM định danh LPA	910.000	
1708	1692	03C3.1.VS5	Nuôi cấy tìm vi khuẩn kỵ khí/vi hiếu khí	1.310.000	
1709	1693		Phản ứng Mantoux	11.800	
1710	1694	04C5.1.319	Plasmodium (ký sinh trùng sốt rét) trong máu nhuộm soi	31.800	
1711	1695	03C3.1.VS9	Pneumocystis miễn dịch bán tự động/tự động	354.000	
1712	1696		Rickettsia Ab	118.000	
1713	1697	03C3.1.VS17	Rotavirus Ag test nhanh	176.000	
1714	1698	03C3.1.VS33	RSV (Respiratory Syncytial Virus) miễn dịch bán tự động/tự động	141.000	
1715	1699	03C3.1.VS32	Rubella IgG miễn dịch bán tự động/tự động	118.000	
1716	1700	03C3.1.VS31	Rubella IgM miễn dịch bán tự động/tự động	141.000	
1717	1701		Rubella virus Ab test nhanh	147.000	
1718	1702		Rubella virus Avidity	296.000	
1719	1703	03C3.1.VS37	Salmonella Widal	176.000	
1720	1704		Toxoplasma Avidity	250.000	
1721	1705	03C3.1.VS19	Toxoplasma IgG miễn dịch bán tự động/tự động	118.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1722	1706	03C3.1.VS18	Toxoplasma IgM miễn dịch bán tự động/tự động	118.000	
1723	1707	04C5.4.390	Treponema pallidum RPR định lượng	86.100	
1724	1708	04C5.4.389	Treponema pallidum RPR định tính	37.800	
1725	1709	04C5.4.392	Treponema pallidum TPHA định lượng	176.000	
1726	1710	04C5.4.391	Treponema pallidum TPHA định tính	53.000	
1727	1711		Trứng giun sán, đơn bào phương pháp trực tiếp	141.000	
1728	1712	03C3.1.VS1	Vi hệ đường ruột	29.400	
1729	1713		Vi khuẩn kháng định	460.000	
1730	1714	04C5.4.379	Vi khuẩn nhuộm soi	67.200	
1731	1715	04C5.4.382	Vi khuẩn nuôi cấy định danh phương pháp thông thường	236.000	
1732	1716	03C3.1.VS6	Vi khuẩn nuôi cấy và định danh hệ thống tự động	294.000	
1733	1717		Vi khuẩn/virus/vi nấm/ký sinh trùng (IgG, IgM) miễn dịch bán tự động/miễn dịch tự động	296.000	
1734	1718		Vi khuẩn/virus/vi nấm/ký sinh trùng genotype Real-time PCR (cho 1 vi sinh vật)	1.560.000	
1735	1719		Vi khuẩn/virus/vi nấm/ký sinh trùng Real-time PCR	730.000	
1736	1720		Vi khuẩn/virus/vi nấm/ký sinh trùng test nhanh	236.000	
1737	1721		Vi khuẩn/virus/vi nấm/ký sinh trùng xác định trình tự một đoạn gene	2.620.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1738	1722	04C5.4.380	Vi khuẩn/vi nấm kháng thuốc định lượng (MIC - cho 1 loại kháng sinh)	182.000	
1739	1723	04C5.4.381	Vi khuẩn/vi nấm kháng thuốc định tính hoặc vi khuẩn/vi nấm kháng thuốc trên máy tự động	194.000	
1740	1724	04C5.4.383	Vi nấm nuôi cấy và định danh phương pháp thông thường	236.000	
1741	1725	03C3.1.VS10	Xác định dịch cúm, á cúm 2 bằng miễn dịch bán tự động/tự động	468.000	
1742	1726		HBV kháng thuốc Real-time PCR (cho một loại thuốc)	1.110.000	
1743	1727	03C3.3.1	Xét nghiệm cận dư phân	53.000	
<b>V</b>	<b>V</b>		<b>XÉT NGHIỆM GIẢI PHẪU BỆNH LÝ:</b>		
1744	1728	03C3.5.16	Chẩn đoán mô bệnh học bệnh phẩm phẫu thuật	148.000	
1745	1729	03C3.5.18	Chọc, hút tuyến tiền liệt, nhuộm và chẩn đoán	296.000	
1746	1730	03C3.5.19	Chọc, hút, nhuộm và chẩn đoán mào tinh hoàn/tinh hoàn trong điều trị vô sinh	545.000	
1747	1731	03C3.5.21	Chọc, hút, nhuộm và chẩn đoán u nang buồng trứng	420.000	
1748	1732	03C3.5.17	Chọc, hút, nhuộm, chẩn đoán các u nang (1 u)	148.000	
1749	1733	03C3.5.20	Chọc, hút, xét nghiệm tế bào các u/tổn thương sâu	222.000	
1750	1734	03C3.5.23	Sinh thiết và làm tiêu bản tổ chức xương	148.000	
1751	1735	04C5.4.414	Xét nghiệm các loại dịch, nhuộm và chẩn đoán tế bào học	155.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1752	1736	04C5.4.409	Xét nghiệm chẩn đoán tế bào học bong bằng phương pháp nhuộm Papanicolaou	341.000	
1753	1737	03C3.5.22	Xét nghiệm cyto (tế bào)	103.000	
1754	1738		Xét nghiệm đột biến gen BRAF	4.586.000	
1755	1739		Xét nghiệm đột biến gen EGFR	5.386.000	
1756	1740		Xét nghiệm đột biến gen KRAS	5.186.000	
1757	1741		Xét nghiệm FISH	5.586.000	
1758	1742		Xét nghiệm lai tại chỗ bạc hai màu (Dual-SISH)	4.686.000	
1759	1743		Xét nghiệm lai tại chỗ gắn màu (CISH)	5.386.000	
1760	1744		Cell Bloc (khô tế bào)	230.000	
1761	1745		Thin-PAS	560.000	
1762	1746	04C5.4.410	Xét nghiệm và chẩn đoán hóa mô miễn dịch cho một dấu ấn (Marker) chưa bao gồm kháng thể 2 và hóa chất bộc lộ kháng nguyên	427.000	
1763	1747	04C5.4.411	Xét nghiệm và chẩn đoán miễn dịch huỳnh quang cho bộ 6 kháng thể để chẩn đoán mô bệnh học	1.228.000	
1764	1748	04C5.4.404	Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học bằng phương pháp nhuộm Đỏ Công gô	291.000	
1765	1749	04C5.4.408	Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học bằng phương pháp nhuộm Giem sa	276.000	
1766	1750	04C5.4.413	Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học bằng phương pháp nhuộm Gomori	358.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1767	1751	04C5.4.401	Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học bằng phương pháp nhuộm Hemtoxylin Eosin	321.000	
1768	1752	04C5.4.403	Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học bằng phương pháp nhuộm Mucicarmin	402.000	
1769	1753	04C5.4.402	Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học bằng phương pháp nhuộm PAS (Periodic Acide - Siff)	380.000	
1770	1754	04C5.4.405	Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học bằng phương pháp nhuộm Sudan III	395.000	
1771	1755	04C5.4.406	Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học bằng phương pháp nhuộm Van Gie'son	373.000	
1772	1756	04C5.4.407	Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học bằng phương pháp nhuộm Xanh Alcian	424.000	
1773	1757	04C5.4.412	Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học tức thì bằng phương pháp cắt lạnh	521.000	
1774	1758	04C5.4.415	Xét nghiệm và chẩn đoán tế bào học qua chọc hút tế bào bằng kim nhỏ (FNA)	252.000	
			<b>Các thủ thuật còn lại khác</b>		
1775	1759		Thủ thuật loại I	434.000	
1776	1760		Thủ thuật loại II	243.000	
1777	1761		Thủ thuật loại III	118.000	
<b>VI</b>	<b>VI</b>		<b>XÉT NGHIỆM ĐỘC CHẤT</b>		
1778	1762	04C5.4.425	Định lượng cấp NH3 trong máu	252.000	
1779	1763	03C3.6.7	Định tính porphyrin trong nước tiểu chẩn đoán tiêu cơ vân	51.900	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1780	1764	03C3.6.4	Định tính thuốc gây ngộ độc (1 chỉ tiêu)	111.000	
1781	1765	03C3.6.5	Định tính thuốc trừ sâu (1 chỉ tiêu)	111.000	
1782	1766	04C5.4.424	Đo áp lực thẩm thấu dịch sinh học trên 01 chỉ tiêu	91.900	
1783	1767	04C5.4.418	Xét nghiệm định tính một chỉ tiêu ma túy trong nước tiểu bằng máy Express plus	192.000	
1784	1768	04C5.4.419	Xét nghiệm sàng lọc và định tính 5 loại ma túy	667.000	
1785	1769	04C5.4.422	Xét nghiệm xác định thành phần hóa chất bảo vệ thực vật bằng sắc ký khí khối phổ	1.216.000	
1786	1770	04C5.4.417	Xét nghiệm định lượng một chỉ tiêu kim loại nặng trong máu bằng máy AAS	356.000	
1787	1771	04C5.4.421	Xét nghiệm định lượng một chỉ tiêu thuốc trong máu bằng máy sắc ký lỏng khối phổ	1.241.000	
1788	1772	04C5.4.423	Xét nghiệm định tính một chỉ tiêu độc chất bằng phương pháp sắc ký lớp mỏng	138.000	
1789	1773	04C5.4.420	Xét nghiệm định tính PBG trong nước tiểu	71.200	
1790	1773	04C5.4.416	Xử lý mẫu xét nghiệm độc chất	192.000	
<b>E</b>	<b>E</b>		<b>THĂM DÒ CHỨC NĂNG</b>		
1791	1774	04C3.1.182	Đặt và thăm dò huyết động	4.543.000	Bao gồm cả catheter Swan granz, bộ phận nhận cảm áp lực.
1792	1775	03C3.7.3.8	Điện cơ (EMG)	127.000	
1793	1776	03C3.7.3.9	Điện cơ tăng sinh môn	139.000	
1794	1777	04C6.427	Điện não đồ	63.000	
1795	1778	04C6.426	Điện tâm đồ	32.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1796	1779	03C3.7.3.6	Điện tâm đồ gắng sức	197.000	
1797	1780	03C1.42	Đo áp lực đồ bàng quang	125.000	
1798	1781	03C1.43	Đo áp lực đồ cắt dọc niệu đạo	135.000	
1799	1782		Đo áp lực thẩm thấu niệu	29.300	
1800	1783		Đo áp lực bàng quang bằng cột nước	502.000	
1801	1784		Đo áp lực bàng quang bằng máy niệu động học	1.980.000	
1802	1785		Đo áp lực bàng quang ở người bệnh nhi	1.925.000	
1803	1786		Đo áp lực hậu môn trực tràng	936.000	
1804	1787	DƯ-MDLS	Đo biến đổi thể tích toàn thân - Body Plethysmography	847.000	
1805	1788	03C2.1.90	Đo các chỉ số niệu động học	2.335.000	
1806	1789	DƯ-MDLS	Đo các thể tích phổi - Lung Volumes	2.799.000	
1807	1790		Đo chỉ số ABI (Chỉ số cổ chân/cánh tay)	71.500	
1808	1791	04C6.429	Đo chức năng hô hấp	124.000	
1809	1792		Đo đa ký giấc ngủ	2.307.000	
1810	1794	DƯ-MDLS	Đo FeNO	393.000	
1811	1795	DƯ-MDLS	Đo khuếch tán phổi - Diffusion Capacity	1.336.000	
1812	1796	DƯ-MDLS	Đo phế dung kế - Spirometry (FVC, SVC, TLC)/dung tích sống gắng sức - FVC/dung tích sống chậm - SVC/thông khí tự nguyện tối đa - MVV/áp suất tối đa hít vào/thở ra - MIP/MEP	774.000	
1813	1797		Đo vận tốc lan truyền sóng mạch	71.500	
1814	1798	03C3.7.3.7	Holter điện tâm đồ/huyết áp	196.000	
1815	1799	04C6.428	Lưu huyết não	42.600	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1816	1800		Nghiệm pháp dung nạp glucose cho bệnh nhân thường	129.000	
1817	1801		Nghiệm pháp dung nạp glucose cho người bệnh thai nghén	159.000	
1818	1802		Nghiệm pháp kích Synacthen	414.000	
1819	1803		Nghiệm pháp nhịn uống	603.000	
1820	1804		Nghiệm pháp ức chế bằng Dexamethason liều cao	418.000	
1821	1805		Nghiệm pháp ức chế bằng Dexamethason liều thấp	258.000	
1822	1806	04C6.434	Test dung nạp Glucagon	37.900	
1823	1807		Test Glucagon gián tiếp (Định lượng C - Peptid thời điểm 0' và 6' sau tiêm)	205.000	Chưa bao gồm thuốc.
1824	1808	03C3.7.3.1	Test Raven/Gille	24.300	
1825	1809	03C3.7.3.3	Test tâm lý BECK/ZUNG	19.300	
1826	1810	03C3.7.3.2	Test tâm lý MMPI/WAIS/WICS	29.300	
1827	1811	04C6.432	Test thanh thải Creatinine	59.500	
1828	1812	04C6.433	Test thanh thải Ure	59.500	
1829	1813	03C3.7.3.5	Test trắc nghiệm tâm lý	29.300	
1830	1814	03C3.7.3.4	Test WAIS/WICS	34.300	
1831	1815	04C6.435	Thăm dò các dung tích phổi	255.000	
1832	1816	03C2.1.37	Thăm dò điện sinh lý trong buồng tim	1.935.000	Chưa bao gồm bộ dụng cụ thăm dò điện sinh lý tim.
1833	1817	04C6.431	Thử nghiệm dung nạp Cabonhydrate (glucoza, fructoza, galactoza, lactoza)	32.500	
1834	1818	04C6.430	Thử nghiệm ngấm Bromsulphalein trong thăm dò chức năng gan	32.500	



STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
			<b>Các thủ thuật còn lại khác</b>		
1835	1819		Thủ thuật loại đặc biệt	711.000	
1836	1820		Thủ thuật loại I	274.000	
1837	1821		Thủ thuật loại II	172.000	
1838	1822		Thủ thuật loại III	88.900	
<b>F</b>	<b>F</b>		<b>CÁC THĂM DÒ VÀ ĐIỀU TRỊ BẰNG ĐỒNG VỊ PHÓNG XẠ</b>		
<b>I</b>	<b>I</b>		<b>THĂM DÒ BẰNG ĐỒNG VỊ PHÓNG XẠ (giá chưa bao gồm dược chất, vật tư phóng xạ và Invivo kit)</b>		
1839	1823	04C7.447	Điều trị bệnh bằng kỹ thuật miễn dịch phóng xạ	767.000	
1840	1824	04C7.441	Định lượng CA 19-9 hoặc CA 50 hoặc CA 125 hoặc CA 15-3 hoặc CA 72-4 hoặc PTH bằng kỹ thuật miễn dịch phóng xạ	280.000	
1841	1825	04C7.440	Định lượng bằng kỹ thuật miễn dịch phóng xạ: LH hoặc FSH hoặc HCG hoặc Insullin hoặc Testosteron hoặc Prolactin hoặc Progesteron hoặc Estradiol hoặc CEA hoặc AFP hoặc PSA hoặc Cortisol	205.000	
1842	1826	04C7.437	Định lượng bằng kỹ thuật miễn dịch phóng xạ: T3 hoặc FT3 hoặc T4 hoặc FT4 hoặc TSH hoặc Micro Albumin niệu hoặc kháng thể kháng Insullin hoặc Calcitonin	185.000	
1843	1827	04C7.442	Định lượng kháng thể kháng Tg hoặc ACTH hoặc GH hoặc TRAb bằng kỹ thuật miễn dịch phóng xạ	370.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1844	1828	03C3.7.1.13	Độ tập trung I-131 tuyến giáp	203.000	
1845	1829	04C7.446	SPECT CT	902.000	
1846	1830	03C3.7.1.1	SPECT não	432.000	
1847	1831	04C7.445	SPECT phóng xạ miễn dịch (2 thời điểm)	577.000	
1848	1832	03C3.7.1.2	SPECT tưới máu cơ tim	569.000	
1849	1833	04C7.443	SPECT tuyến cận giáp với đồng vị kép	632.000	
1850	1834	03C3.7.1.4	Thận đồ đồng vị	273.000	
1851	1835	03C3.7.1.31	Xạ hình bạch mạch với Tc-99m HMPAO	332.000	
1852	1836	03C3.7.1.28	Xạ hình chẩn đoán chức năng cơ bóp dạ dày với Tc-99m Sulfur Colloid dạ dày với Tc-99m Sulfur Colloid	352.000	
1853	1837	03C3.7.1.27	Xạ hình chẩn đoán chức năng thực quản và trào ngược dạ dày - thực quản với Tc-99m Sulfur Colloid	462.000	
1854	1838	03C3.7.1.19	Xạ hình chẩn đoán khối u	432.000	
1855	1839	03C3.7.1.24	Xạ hình chẩn đoán nhồi máu cơ tim với Tc-99m Pyrophosphate	402.000	
1856	1840	03C3.7.1.30	Xạ hình chẩn đoán túi thừa Meckel với Tc-99m	332.000	
1857	1841	03C3.7.1.9	Xạ hình chẩn đoán u máu trong gan	402.000	
1858	1842	03C3.7.1.17	Xạ hình chẩn đoán xuất huyết đường tiêu hóa với hồng cầu đánh dấu Tc-99m	402.000	
1859	1843	03C3.7.1.3	Xạ hình chức năng thận	382.000	
1860	1844	03C3.7.1.5	Xạ hình chức năng thận - tiết niệu sau ghép thận với Tc-99m MAG3	442.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1861	1845	03C3.7.1.23	Xạ hình chức năng tim	432.000	
1862	1846	03C3.7.1.8	Xạ hình gan mật	402.000	
1863	1847	03C3.7.1.10	Xạ hình gan với Tc-99m Sulfur Colloid	432.000	
1864	1848		Xạ hình hạch Lympho	432.000	
1865	1849	03C3.7.1.11	Xạ hình lách	402.000	
1866	1850	03C3.7.1.20	Xạ hình lưu thông dịch não tủy	432.000	
1867	1851	03C3.7.1.29	Xạ hình não	352.000	
1868	1852	04C7.444	Xạ hình phóng xạ miễn dịch (2 thời điểm)	577.000	
1869	1853	03C3.7.1.6	Xạ hình thận với Tc-99m DMSA (DTPA)	382.000	
1870	1854	03C3.7.1.33	Xạ hình thông khí phổi	432.000	
1871	1855	03C3.7.1.16	Xạ hình tĩnh mạch với Tc-99m MAA	432.000	
1872	1856	03C3.7.1.18	Xạ hình toàn thân với I-131	432.000	
1873	1857	03C3.7.1.32	Xạ hình tưới máu phổi	402.000	
1874	1858	03C3.7.1.14	Xạ hình tưới máu tinh hoàn với Tc-99m	302.000	
1875	1859	04C7.439	Xạ hình tụy	544.000	
1876	1860	03C3.7.1.21	Xạ hình tủy xương với Tc-99m Sulfur Colloid hoặc BMHP Sulfur Colloid hoặc BMHP	452.000	
1877	1861	04C7.438	Xạ hình tuyến cận giáp: với Tc-99m MIBI hoặc với Tc-99m - V-DMSA hoặc với đồng vị kép	544.000	
1878	1862	03C3.7.1.12	Xạ hình tuyến giáp	282.000	
1879	1863	03C3.7.1.15	Xạ hình tuyến nước bọt với Tc-99m	332.000	
1880	1864	03C3.7.1.7	Xạ hình tuyến thượng thận với I-131 MIBG	432.000	
1881	1865	03C3.7.1.34	Xạ hình tuyến vú	402.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1882	1866	03C3.7.1.22	Xạ hình xương	402.000	
1883	1867	03C3.7.1.35	Xạ hình xương 3 pha với Tc-99m MDP	432.000	
1884	1868	03C3.7.1.26	Xác định đời sống hồng cầu, nơi phân huỷ hồng cầu với hồng cầu đánh dấu Cr-51	402.000	
1885	1869	03C3.7.1.25	Xác định thể tích hồng cầu với hồng cầu đánh dấu Cr-51	302.000	
<b>II</b>	<b>II</b>		<b>Điều trị bằng chất phóng xạ (giá chưa bao gồm dược chất phóng xạ, hợp chất đánh dấu, vật tư phóng xạ và các thuốc hỗ trợ khác, nếu có sử dụng)</b>		
1886	1870	03C3.7.2.36	Điều trị Basedow/bướu tuyến giáp đơn thuần/nhân độc tuyến giáp bằng I-131	747.000	
1887	1871	03C3.7.2.38	Điều trị ung thư tuyến giáp bằng I-131	899.000	
1888	1872	03C3.7.2.44	Điều trị bệnh đa hồng cầu nguyên phát/bệnh Leucose kinh/giảm đau do ung thư di căn vào xương bằng P-32	549.000	
1889	1873	03C3.7.2.46	Điều trị giảm đau bằng Samarium 153 (1 đợt điều trị 10 ngày)	764.000	
1890	1874	03C3.7.2.40	Điều trị sẹo lồi/Eczema/u máu nông bằng P-32 (tính cho 1 ngày điều trị)	206.000	
1891	1875	03C3.7.2.43	Điều trị tràn dịch màng bụng/màng phổi do ung thư bằng keo phóng xạ	1.763.000	
1892	1876	03C3.7.2.52	Điều trị u tuyến thượng thận và u tế bào thần kinh bằng I-131 MIBG	582.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1893	1877	03C3.7.2.49	Điều trị ung thư gan bằng keo Silicon P-32	802.000	
1894	1878	03C3.7.2.47	Điều trị ung thư gan nguyên phát bằng I-131 Lipiodol	666.000	
1895	1879	03C3.7.2.48	Điều trị ung thư gan nguyên phát bằng Renuim188	652.000	
1896	1880	03C3.7.2.51	Điều trị ung thư tiền liệt tuyến bằng hạt phóng xạ I-125	15.271.000	
1897	1881	03C3.7.2.50	Điều trị ung thư vú bằng hạt phóng xạ I-125	15.271.000	
1898	1882	03C3.7.2.42	Điều trị viêm bao hoạt dịch bằng keo phóng xạ	463.000	
1899	1883		Điều trị ung thư gan bằng hạt vi cầu phóng xạ <sup>90</sup> Y	15.008.000	Chưa bao gồm chi phí dây dẫn trong trường hợp tiêm hạt vi cầu vào khối u gan thứ 2 trở lên.
1900	1884		PET/CT bằng bức xạ hãm ở bệnh nhân ung thư gan, ung thư đường mật trong gan, ung thư di căn gan sau điều trị bằng hạt vi cầu phóng xạ <sup>90</sup> Y	3.808.000	
			<b>Các thủ thuật còn lại khác</b>		
1901	1885		Thủ thuật loại đặc biệt	491.000	
1902	1886		Thủ thuật loại I	299.000	
1903	1887		Thủ thuật loại II	194.000	
<b>G</b>	<b>G</b>		<b>CÁC DỊCH VỤ KHÁC</b>		
1904			Theo dõi tim thai và cơn co tử cung bằng monitoring	55.000	
1905			Gây mê trong phẫu thuật mắt	500.000	
1906			Gây mê trong thủ thuật mắt	250.000	
1907		03C5.1	Telemedicine	1.681.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1908			Điều trị bệnh rụng tóc hoặc bệnh hói hoặc rạn da sử dụng phương pháp vi kim dẫn thuốc và tái tạo collagen	242.000	Giá tính cho mỗi đơn vị là 10 cm <sup>2</sup> diện tích điều trị, không bao gồm thuốc và kim dẫn thuốc.
1909			Điều trị bệnh da sử dụng phương pháp vi kim dẫn thuốc và tái tạo collagen	304.000	Giá tính cho mỗi đơn vị là 10 cm <sup>2</sup> diện tích điều trị, không bao gồm thuốc và kim dẫn thuốc.
1910			Điều trị các bệnh về da sử dụng công nghệ ionphoresis	519.000	Giá tính cho mỗi đơn vị là 10 cm <sup>2</sup> diện tích điều trị, không bao gồm thuốc và kim dẫn thuốc.
1911			Phẫu thuật cấy lông mày	1.741.000	
1912			Xóa xăm bằng các kỹ thuật Laser Ruby	736.000	Giá tính cho mỗi đơn vị là 10 cm <sup>2</sup> diện tích điều trị.
1913			Xóa nếp nhăn bằng Laser Fractional, Intracell	1.001.000	Giá tính cho mỗi đơn vị là 10 cm <sup>2</sup> diện tích điều trị.
1914			Trẻ hóa da bằng các kỹ thuật Laser Fractional	1.001.000	Giá tính cho mỗi đơn vị là 10 cm <sup>2</sup> diện tích điều trị.
1915			Trẻ hóa da bằng Radiofrequency (RF)	536.000	Giá tính cho mỗi đơn vị là 10 cm <sup>2</sup> diện tích điều trị.
1916			Điều trị bệnh da bằng kỹ thuật ly trích huyết tương giàu tiểu cầu (PRP)	4.307.000	Giá tính cho mỗi đơn vị là 10 cm <sup>2</sup> diện tích điều trị, không bao gồm thuốc.
1917			Điều trị lão hóa da sử dụng kim dẫn thuốc	526.000	Giá tính cho mỗi đơn vị là 10 cm <sup>2</sup> diện tích điều trị, không bao gồm thuốc.

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1918			Điều trị mụn trứng cá, rụng tóc bằng máy Mesoderm	206.000	Giá tính cho mỗi đơn vị là 10 cm <sup>2</sup> diện tích điều trị, không bao gồm thuốc và kim dẫn thuốc.
1919			Điều trị bệnh da bằng chiếu đèn LED	186.000	
1920			Bơm tinh trùng vào buồng tử cung (IUI)	1.010.000	
1921			Cấy - tháo thuốc tránh thai	210.000	
1922			Chọc hút noãn	7.079.000	
1923			Chọc hút tinh hoàn mào tinh hoàn lấy tinh trùng hoặc sinh thiết tinh hoàn, mào tinh hoàn	2.545.000	
1924			Chuyển phôi hoặc chuyển phôi giao tử vào vòi tử cung	3.868.000	
1925			Đặt và tháo dụng cụ tử cung	218.000	
1926			Điều trị tắc tia sữa bằng máy hút hoặc sóng ngắn hoặc hồng ngoại	62.000	
1927			Giảm thiểu phôi (Giảm thiểu thai)	2.117.000	
1928			Lọc rửa tinh trùng	934.000	
1929			Rã đông phôi, noãn	3.495.000	
1930			Rã đông tinh trùng	198.000	
1931			Sinh thiết phôi chẩn đoán (Sinh thiết phôi bào cho chẩn đoán di truyền tiền làm tổ (Biopsy-PGS)/cho 1 người bệnh)	8.822.000	
1932			Tiêm tinh trùng vào bào tương của noãn (ICSI)	6.207.000	
1933			Triệt sản nam (bằng dao hoặc không bằng dao)	1.270.000	
1934		03C2.3.93	Phẫu thuật điều trị tật khúc xạ bằng Laser Excimer (01 mắt)	4.142.000	

STT	STT TT 37	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối đa bao gồm chi phí trực tiếp và tiền lương	Ghi chú
1	2	3	4	5	6
1935		03C2.3.21	Rạch giác mạc nan hoa (1 mắt)	580.000	
1936		03C2.3.22	Rạch giác mạc nan hoa (2 mắt)	699.000	
1937		03C2.5.7.40	Dùng laser, sóng cao tần trong điều trị sẹo >2cm	1.625.000	

### Ghi chú:

1. Giá của các dịch vụ kỹ thuật đã bao gồm tiền thuốc, vật tư tiêu hao, vật tư thay thế để thực hiện dịch vụ trừ một số trường hợp đặc biệt đã có ghi chú cụ thể. Bệnh viện không được thu thêm của người bệnh các chi phí đã kết cấu trong giá của các dịch vụ.

#### 2. Chi phí gây mê:

+ Giá của các phẫu thuật đã bao gồm chi phí phương pháp vô cảm (trừ chuyên khoa Mắt); Trường hợp khi thực hiện phẫu thuật chuyên khoa mắt gây mê thì chi phí gây mê được thanh toán theo giá của dịch vụ số 1905 của Phụ lục này.

+ Giá của các thủ thuật đã bao gồm chi phí thuốc gây tê, an thần tiền mê, chưa bao gồm chi phí gây mê (trừ một số trường hợp đã ghi cụ thể đã bao gồm chi phí gây mê).

Trường hợp khi thực hiện thủ thuật cần phải gây mê thì chi phí gây mê của thủ thuật chuyên khoa mắt được thanh toán theo giá của dịch vụ số 1906; chi phí gây mê của các thủ thuật còn lại khác được thanh toán theo giá của dịch vụ số 1230 của Phụ lục này.

3. Dịch vụ định nhóm máu ABO trong truyền máu đối với các xét nghiệm số 1281, 1282, 1283 quy định tại Phụ lục này:

a) Định nhóm máu hệ ABO tại khoa xét nghiệm khi phát máu toàn phần và các chế phẩm khối hồng cầu, khối bạch cầu, khối tiểu cầu, huyết tương:

- Định nhóm máu cho người bệnh: thanh toán 1 lần theo giá dịch vụ số thứ tự 1283 (do mức giá của dịch vụ 1283 đã tính chi phí của 2 lần định nhóm máu hệ ABO trên cùng một mẫu máu hoặc 2 mẫu máu của cùng một người bệnh bằng 2 phương pháp huyết thanh mẫu và hồng cầu mẫu);

- Định nhóm máu hệ ABO của đơn vị túi máu, đơn vị chế phẩm máu: thanh toán 01 lần theo giá dịch vụ số thứ tự 1281;

- Trường hợp người bệnh được phát nhiều đơn vị máu hoặc chế phẩm máu tại cùng một thời điểm thì bắt đầu từ đơn vị máu hoặc đơn vị chế phẩm thứ 2 trở đi, cứ phát thêm một đơn vị thì sẽ được thanh toán thêm 01 lần định nhóm máu hệ ABO của đơn vị túi máu theo giá dịch vụ có số thứ tự 1281. Trường hợp này không phải xác định nhóm máu hệ ABO của người bệnh do người bệnh đã được xác định nhóm máu hệ ABO khi phát đơn vị máu hoặc đơn vị chế phẩm thứ nhất.



b) Xét nghiệm định nhóm máu hệ ABO tại giường bệnh:

- Định nhóm máu hệ ABO tại giường bệnh khi người bệnh được truyền máu toàn phần hoặc khối hồng cầu hoặc khối bạch cầu: thanh toán 01 lần theo giá dịch vụ có số thứ tự 1281;

- Định nhóm máu hệ ABO tại giường bệnh khi người bệnh được truyền chế phẩm huyết tương, khối tiểu cầu: thanh toán 01 lần theo giá dịch vụ có số thứ tự 1282;

- Trường hợp tại cùng một thời điểm người bệnh được truyền nhiều đơn vị máu hoặc chế phẩm máu thì bắt đầu từ đơn vị máu hoặc đơn vị chế phẩm thứ 2 trở đi thanh toán thêm 01 lần định nhóm máu tại giường bệnh theo mức giá dịch vụ có số thứ tự 1281; Số lần định nhóm máu ABO tại giường, thực hiện theo quy định của Bộ Y tế.

- Mức giá của các dịch vụ định nhóm máu ABO từ số thứ tự 1281, 1282, 1283 được quy định chung cho các phương pháp ống nghiệm, phiến đá hoặc trên giấy.

4. Đối với các dịch vụ thuộc chuyên ngành da liễu có ghi chú Giá tính cho mỗi đơn vị là 5 thương tổn hoặc 5cm<sup>2</sup> hoặc 10cm<sup>2</sup> diện tích điều trị (đơn vị chuẩn) thì thanh toán như sau: Trường hợp 1 lần điều trị  $\leq$  mỗi đơn vị chuẩn thì thanh toán một lần giá theo mức được cấp có thẩm quyền phê duyệt. Trường hợp 1 lần điều trị có số thương tổn hoặc diện tích điều trị lớn hơn đơn vị chuẩn thì thanh toán theo tỷ lệ. Ví dụ giá quy định là 5 cm<sup>2</sup> diện tích mà diện tích điều trị là 8 cm<sup>2</sup> thì tính là 1,6 lần giá được quy định. Nếu giá quy định cho 5 thương tổn mà một lần điều trị cho 7 thương tổn thì tính là 1,4 lần giá quy định.

**BỘ Y TẾ****Phụ lục IV**

**BỔ SUNG GHI CHÚ CỦA MỘT SỐ DỊCH VỤ KỸ THUẬT Y TẾ**  
(Ban hành kèm theo Thông tư số 37/2018/TT-BYT ngày 30/11/2018 của Bộ Y tế)

Đơn vị: đồng

STT	Mã theo TT50	Tên theo Thông tư số 50/2014/TT-BYT	Tên theo thông tư số 37/2018/TT-BYT	Ghi chú
1	1.209	Dẫn lưu não thất cấp cứu ≤ 8 giờ	Đặt catheter tĩnh mạch trung tâm một nòng	Chưa bao gồm bộ dẫn lưu não thất và đo áp lực nội sọ. Thanh toán theo số lần thực hiện kỹ thuật đặt dẫn lưu, không thanh toán theo giờ.
2	1.231	Đặt ống thông Blakemore vào thực quản cầm máu	Thủ thuật loại I (HSCC - CD)	Chưa bao gồm bộ ống thông Blakemore
3	2.127	Triệt đốt thần kinh giao cảm động mạch thận bằng năng lượng sóng tần số radio qua đường ống thông trong điều trị tăng huyết áp kháng trị	Chụp và can thiệp tim mạch (van tim, tim bẩm sinh, động mạch vành) dưới DSA	Chưa bao gồm catheter đốt và cấp nối
4	2.219	Nội soi bơm rửa bàng quang, bơm hóa chất	Nội soi bàng quang không sinh thiết	Chưa bao gồm hóa chất
5	2.461	Điều trị rối loạn nhịp tim bằng sóng cao tần thông thường	Điều trị suy tĩnh mạch bằng Laser nội mạch	Chưa bao gồm bộ dụng cụ điều trị rối loạn nhịp tim bằng RF.
6	10.51	Phẫu thuật u rỗng thần kinh ngoài màng tủy kèm tái tạo đốt sống, bằng đường vào phía sau	Phẫu thuật nội soi não hoặc tủy sống	Chưa bao gồm xương nhân tạo hoặc sản phẩm sinh học thay thế xương, đốt sống nhân tạo.
7	10.53	Phẫu thuật u trong và ngoài ống sống, kèm tái tạo đốt sống, bằng đường vào trước hoặc trước - ngoài	Phẫu thuật nội soi não hoặc tủy sống	Chưa bao gồm xương nhân tạo hoặc sản phẩm sinh học thay thế xương, đốt sống nhân tạo.
8	10.167	Phẫu thuật điều trị vết thương - chấn thương mạch máu chi	Phẫu thuật loại I (Ngoại khoa)	Chưa bao gồm đoạn mạch nhân tạo.
9	10.175	Phẫu thuật Hybrid trong cấp cứu mạch máu (phẫu thuật mạch + can thiệp mạch)	Phẫu thuật đặc biệt (Ngoại khoa)	Chưa bao gồm: mạch nhân tạo, keo sinh học, bóng nong, stent, các vật liệu nút mạch, các loại ống thông

STT	Mã theo TT50	Tên theo Thông tư số 50/2014/TT-BYT	Tên theo thông tư số 37/2018/TT-BYT	Ghi chú
				hoặc vi ống thông, các loại dây dẫn hoặc vi dây dẫn, các vòng xoắn kim loại, dụng cụ lấy dị vật, bộ dụng cụ lấy huyết khối.
10	10.249	Phẫu thuật bắc cầu điều trị thiếu máu mạn tính chi	Phẫu thuật loại I (Ngoại khoa)	Chưa bao gồm đoạn mạch nhân tạo.
11	10.250	Phẫu thuật điều trị tắc động mạch chi cấp tính do huyết khối, mảnh sùi, dị vật	Phẫu thuật loại I (Ngoại khoa)	Chưa bao gồm đoạn mạch nhân tạo.
12	10.251	Phẫu thuật điều trị tắc động mạch chi bán cấp tính	Phẫu thuật loại I (Ngoại khoa)	Chưa bao gồm đoạn mạch nhân tạo.
13	10.258	Phẫu thuật bắc cầu động mạch nách - động mạch đùi	Phẫu thuật loại I (Ngoại khoa)	Chưa bao gồm đoạn mạch nhân tạo.
14	10.270	Phẫu thuật Hybrid điều trị bệnh mạch máu (phẫu thuật mạch + can thiệp mạch)	Phẫu thuật đặc biệt (Ngoại khoa)	Chưa bao gồm: mạch nhân tạo, keo sinh học, bóng nong, stent, các vật liệu nút mạch, các loại ống thông hoặc vi ống thông, các loại dây dẫn hoặc vi dây dẫn, các vòng xoắn kim loại, dụng cụ lấy dị vật, bộ dụng cụ lấy huyết khối.
15	10.312	Chọc hút và bơm thuốc vào nang thận	Chọc hút hạch hoặc u hoặc áp xe hoặc các tổn thương khác dưới hướng dẫn của siêu âm	Chưa bao gồm thuốc cản quang.
16	10.312	Chọc hút và bơm thuốc vào nang thận	Chọc hút hạch hoặc u hoặc áp xe hoặc các tổn thương khác dưới hướng dẫn của cắt lớp vi tính	Chưa bao gồm thuốc cản quang.
17	10.313	Dẫn lưu đài bể thận qua da	Đặt sonde JJ niệu quản	Chưa bao gồm sonde.
18	10.318	Dẫn lưu thận qua da dưới hướng dẫn của siêu âm	Đặt sonde JJ niệu quản	Chưa bao gồm sonde.
19	10.383	Đặt ống Stent chữa bí đái do phì đại tiền liệt tuyến	Phẫu thuật nội soi đặt Sonde JJ	Chưa bao gồm stent.

STT	Mã theo TT50	Tên theo Thông tư số 50/2014/TT-BYT	Tên theo thông tư số 37/2018/TT-BYT	Ghi chú
20	10.603	Lấy huyết khối tĩnh mạch cửa	Phẫu thuật khâu lỗ thủng tiêu hóa hoặc lấy dị vật ống tiêu hóa hoặc đẩy bã thức ăn xuống đại tràng	Chưa bao gồm đoạn mạch nhân tạo.
21	10.604	Các loại phẫu thuật phân lưu cửa chủ	Phẫu thuật khâu lỗ thủng tiêu hóa hoặc lấy dị vật ống tiêu hóa hoặc đẩy bã thức ăn xuống đại tràng	Chưa bao gồm đoạn mạch nhân tạo.
22	10.618	Thăm dò kết hợp với tiêm cồn hoặc đốt sóng cao tần hoặc áp lạnh	Phẫu thuật thăm dò ổ bụng hoặc mở thông dạ dày hoặc mở thông hồng tràng hoặc làm hậu môn nhân tạo	Chưa bao gồm kim đốt sóng cao tần.
23	10.823	Phẫu thuật và điều trị trật khớp quay trụ dưới	Phẫu thuật loại I (Ngoại khoa)	Chưa bao gồm kim găm, nẹp vít.
24	10.829	Phẫu thuật phương pháp Suave.Kapandji và điều trị viêm khớp quay trụ dưới	Phẫu thuật loại I (Ngoại khoa)	Chưa bao gồm kim găm, nẹp vít.
25	15.2	Phẫu thuật cấy máy trợ thính đường xương (BAHA)	Phẫu thuật loại I (Tai Mũi Họng)	Chưa bao gồm máy trợ thính đường xương.
26	18.580	Đốt sóng cao tần điều trị các khối u số hóa xóa nền	Điều trị các tổn thương xương, khớp, cột sống và các tạng dưới DSA (đổ xi măng cột sống, điều trị các khối u tạng và giả u xương...)	Chưa bao gồm bộ kim đốt và dây dẫn tín hiệu.
27	27.65	Phẫu thuật nội soi lấy nhân đệm cột sống thắt lưng qua lỗ liên hợp	Phẫu thuật nội soi khớp gối hoặc khớp háng hoặc khớp vai hoặc cổ chân	Chưa bao gồm bộ kit dùng trong điều trị thoát vị đĩa đệm cột sống, mũi khoan (mài), miếng ghép đĩa đệm, nẹp, vít.
28	27.66	Phẫu thuật nội soi cắt bản sừng giải ép trong hẹp ống sống thắt lưng	Phẫu thuật nội soi khớp gối hoặc khớp háng hoặc khớp vai hoặc cổ chân	Chưa bao gồm bộ kit dùng trong điều trị thoát vị đĩa đệm cột sống, mũi khoan (mài), miếng ghép đĩa đệm, nẹp, vít.

STT	Mã theo TT50	Tên theo Thông tư số 50/2014/TT-BYT	Tên theo thông tư số 37/2018/TT-BYT	Ghi chú
29	27.68	Phẫu thuật nội soi lấy đĩa đệm cột sống ngực đường trước trong vẹo cột sống	Phẫu thuật nội soi khớp gối hoặc khớp háng hoặc khớp vai hoặc cổ chân	Chưa bao gồm hệ thống bộ kit dùng trong điều trị thoát vị đĩa đệm cột sống, mũi khoan (mài), miếng ghép đĩa đệm, nẹp, vít, xương nhân tạo hoặc sản phẩm thay thế xương.
30	27.69	Phẫu thuật nội soi chỉnh vẹo cột sống ngực	Phẫu thuật nội soi khớp gối hoặc khớp háng hoặc khớp vai hoặc cổ chân	Chưa bao gồm hệ thống bộ kit dùng trong điều trị thoát vị đĩa đệm cột sống, mũi khoan (mài), miếng ghép đĩa đệm, nẹp, vít, xương nhân tạo hoặc sản phẩm thay thế xương.
31	27.70	Phẫu thuật nội soi lấy thoát vị đĩa đệm cột sống cổ đường sau	Phẫu thuật nội soi khớp gối hoặc khớp háng hoặc khớp vai hoặc cổ chân	Chưa bao gồm mũi khoan (mài).
32	27.74	Phẫu thuật nội soi lấy đĩa đệm cột sống ngực	Phẫu thuật nội soi khớp gối hoặc khớp háng hoặc khớp vai hoặc cổ chân	Chưa bao gồm mũi khoan (mài), miếng ghép đĩa đệm, nẹp
33	27.82	Phẫu thuật nội soi cắt - khâu kén khí phổi	Nội soi màng phổi, sinh thiết màng phổi	Chưa bao gồm: máy cắt nối tự động, ghim khâu máy; hoặc Stapler.
34	27.90	Phẫu thuật nội soi cắt u trung thất nhỏ (< 5 cm)	Nội soi màng phổi, sinh thiết màng phổi	Chưa bao gồm: máy cắt nối tự động, ghim khâu máy; hoặc Stapler.
35	27.91	Phẫu thuật nội soi cắt u trung thất lớn (> 5 cm)	Phẫu thuật nội soi cắt u trung thất	Chưa bao gồm: máy cắt nối tự động, ghim khâu máy; hoặc Stapler.
36	27.94	Phẫu thuật nội soi cắt một phần thùy phổi, kén - nang phổi	Phẫu thuật nội soi ngực bệnh lý hoặc chấn thương	Chưa bao gồm: máy cắt nối tự động, ghim khâu máy; hoặc Stapler.
37	27.95	Phẫu thuật nội soi cắt một thùy phổi	Phẫu thuật nội soi ngực bệnh lý hoặc chấn thương	Chưa bao gồm: máy cắt nối tự động, ghim khâu máy; hoặc Stapler.
38	27.96	Phẫu thuật nội soi cắt một thùy phổi kèm nạo vét hạch	Phẫu thuật nội soi ngực bệnh lý hoặc chấn thương	Chưa bao gồm: máy cắt nối tự động, ghim khâu máy; hoặc Stapler.

STT	Mã theo TT50	Tên theo Thông tư số 50/2014/TT-BYT	Tên theo thông tư số 37/2018/TT-BYT	Ghi chú
39	27.97	Phẫu thuật nội soi cắt một phổi	Phẫu thuật nội soi ngực bệnh lý hoặc chấn thương	Chưa bao gồm: máy cắt nối tự động, ghim khâu máy; hoặc Stapler.
40	27.98	Phẫu thuật nội soi cắt một phổi kèm nạo vét hạch	Phẫu thuật nội soi ngực bệnh lý hoặc chấn thương	Chưa bao gồm: máy cắt nối tự động, ghim khâu máy; hoặc Stapler.
41	27.99	Phẫu thuật nội soi cắt - nối phế quản	Phẫu thuật nội soi ngực bệnh lý hoặc chấn thương	Chưa bao gồm: máy cắt nối tự động, ghim khâu máy; hoặc Stapler.
42	27.135	Phẫu thuật mở cơ thực quản nội soi ngực phải điều trị bệnh co thắt thực quản lan tỏa	Phẫu thuật đặc biệt (Phẫu thuật Nội soi)	Chưa bao gồm dao hàn mạch, hàn mô.
43	27.313	Phẫu thuật nội soi đặt tấm lưới nhân tạo đường vào hoàn toàn trước phúc mạc (TEP)	Phẫu thuật loại I (Nội soi)	Chưa bao gồm tấm lưới nhân tạo.
44	27.314	Phẫu thuật nội soi đặt tấm lưới nhân tạo trước phúc mạc đường vào qua ổ bụng (TAPP)	Phẫu thuật loại I (Nội soi)	Chưa bao gồm tấm lưới nhân tạo.
45	27.315	Phẫu thuật nội soi đặt lưới nhân tạo trong ổ bụng	Phẫu thuật loại I (Nội soi)	Chưa bao gồm tấm lưới nhân tạo.
46	27.354	Tán sỏi thận qua da	Phẫu thuật loại I (Nội soi)	Chưa bao gồm sonde JJ.
47	27.355	Nội soi niệu quản ngược dòng bằng ống soi mềm tán sỏi thận bằng laser	Phẫu thuật loại I (Nội soi)	Chưa bao gồm sonde JJ và rọ lấy sỏi.
48	27.445	Phẫu thuật nội soi đính lại điểm bám gân nhị đầu	Phẫu thuật nội soi tái tạo dây chằng	Chưa bao gồm lưới bào (mài), bộ dây bơm nước, đầu đốt điện, tay dao đốt điện, ốc, vít.
49	27.448	Phẫu thuật nội soi khâu chóp xoay	Phẫu thuật nội soi khớp gối hoặc khớp háng hoặc khớp vai hoặc cổ chân	Chưa bao gồm lưới bào (mài), bộ dây bơm nước, đầu đốt điện, tay dao đốt điện, ốc, vít.

STT	Mã theo TT50	Tên theo Thông tư số 50/2014/TT-BYT	Tên theo thông tư số 37/2018/TT-BYT	Ghi chú
50	27.451	Phẫu thuật nội soi cắt hoạt mạc viêm khớp khuỷu	Phẫu thuật loại I (Nội soi)	Chưa bao gồm lưới bào (mài), bộ dây bơm nước, đầu đốt điện, tay dao đốt điện, ốc, vít.
51	27.454	Phẫu thuật nội soi điều trị viêm mòm trên lõi cầu ngoài	Phẫu thuật loại I (Nội soi)	Chưa bao gồm lưới bào (mài), bộ dây bơm nước, đầu đốt điện, tay dao đốt điện, ốc, vít.
52	14.49	Phẫu thuật cố định IOL thì hai + cắt dịch kính	Cắt dịch kính đơn thuần hoặc lấy dị vật nội nhãn	Chưa bao gồm: thủy tinh thể nhân tạo, đầu cắt dịch kính, đầu laser, dây dẫn sáng.
53	14.42	Lấy thể thủy tinh sa, lệch trong bao phối hợp cắt dịch kính có hoặc không cố định IOL	Phẫu thuật cắt thủy tinh thể	Chưa bao gồm đầu cắt, thủy tinh thể nhân tạo.
54	14.43	Cắt thể thủy tinh, dịch kính có hoặc không cố định IOL	Phẫu thuật cắt thủy tinh thể	Chưa bao gồm đầu cắt, thủy tinh thể nhân tạo.
55	01.0023	Thăm dò huyết động theo phương pháp PiCCO	Đặt catheter động mạch quay	Chưa bao gồm bộ theo dõi cung liên tục tim PiCCO (catheter động mạch đùi có đầu nhận cảm biến)
56	01.0247	Hạ thân nhiệt chỉ huy	Lọc máu liên tục (01 lần)	Chưa bao gồm: bộ bẫy khí và hệ thống kết nối (bộ dây truyền dịch ICY hoặc chặn hạ nhiệt)
57	01.0322	Khai thông động mạch vành bằng sử dụng thuốc tiêu sợi huyết trong điều trị nhồi máu cơ tim cấp	Đặt catheter động mạch quay	Chưa bao gồm thuốc tiêu sợi huyết
58	01.0346	Khai thông mạch não bằng điều trị thuốc tiêu sợi huyết trong nhồi máu não cấp	Đặt catheter động mạch quay	Chưa bao gồm thuốc tiêu sợi huyết
59	01.0386	Khai thông động mạch phổi bằng sử dụng thuốc tiêu sợi huyết trong điều trị tắc mạch phổi cấp	Đặt catheter động mạch quay	Chưa bao gồm thuốc tiêu sợi huyết

STT	Mã theo TT50	Tên theo Thông tư số 50/2014/TT-BYT	Tên theo thông tư số 37/2018/TT-BYT	Ghi chú
60	01.0191	Lọc máu hấp phụ bằng quả lọc resin	Thận nhân tạo cấp cứu	Chưa bao gồm quả lọc Resin
61	27101	Phẫu thuật nội soi sửa van hai lá	Phẫu thuật tim các loại (tim bẩm sinh hoặc sửa van tim hoặc thay van tim...)	Chưa bao gồm bộ tim phổi nhân tạo và dây chạy máy, vòng van và van tim nhân tạo, mạch máu nhân tạo, động mạch chủ nhân tạo, keo sinh học dùng trong phẫu thuật phình tách động mạch, quả lọc tách huyết tương và bộ dây dẫn, miếng vá siêu mỏng, dung dịch bảo vệ tạng, dây truyền dung dịch bảo vệ tạng; Bộ canuyn động mạch, canuyn tĩnh mạch loại dùng trong mổ nội soi, banh bọc phẫu trường Silicon.
62	27.102	Phẫu thuật nội soi thay van hai lá	Phẫu thuật tim các loại (tim bẩm sinh hoặc sửa van tim hoặc thay van tim...)	Chưa bao gồm bộ tim phổi nhân tạo và dây chạy máy, vòng van và van tim nhân tạo, mạch máu nhân tạo, động mạch chủ nhân tạo, keo sinh học dùng trong phẫu thuật phình tách động mạch, quả lọc tách huyết tương và bộ dây dẫn, miếng vá siêu mỏng, dung dịch bảo vệ tạng, dây truyền dung dịch bảo vệ tạng; Bộ canuyn động mạch, canuyn tĩnh mạch loại dùng trong mổ nội soi, banh bọc phẫu trường Silicon.
63	27.103	Phẫu thuật nội soi đóng lỗ thông liên nhĩ	Phẫu thuật tim các loại (tim bẩm sinh hoặc sửa van tim hoặc thay van tim...)	Chưa bao gồm bộ tim phổi nhân tạo và dây chạy máy, vòng van và van tim nhân tạo, mạch máu nhân tạo,



STT	Mã theo TT50	Tên theo Thông tư số 50/2014/TT-BYT	Tên theo thông tư số 37/2018/TT-BYT	Ghi chú
				động mạch chủ nhân tạo, keo sinh học dùng trong phẫu thuật phình tách động mạch, quả lọc tách huyết tương và bộ dây dẫn, miếng vá siêu mỏng, dung dịch bảo vệ tạng, dây truyền dung dịch bảo vệ tạng; Bộ canuyn động mạch, canuyn tĩnh mạch loại dùng trong mổ nội soi, banh bọc phẫu trường Silicon.