

附件1

按病种收费部分医用耗材医保分类支付限额

单位：元

序号	可另行收费的医用耗材	单位	对应病种编码	省本级医保最高支付限额	莆田市医保最高支付限额
1	人工晶体	个	BZ00000053	3500	3400
2	人工瓣膜	个	BZ00000055	12000	12000
3	补片	个	BZ00000070 BZ00000071	3000	3000
4	人工间盘			15000	15000
5	人工椎体			15000	15000
6	内外固定材料	套	BZ00000076 BZ00000077 BZ00000078 BZ00000090-BZ0000100 BZ0000108 BZ0000152-BZ0000159 BZ0000226 BZ0000227	20000	20000
7	支架	个	BZ000000115 BZ000000116 BZ000000117	20000	20000

附件2

非按病种收费部分医用耗材医保分类支付限额 **单位：元**

序号	可另行收费的医用耗材	单位	对应现行诊疗项目	省本级医保最高支付限额	莆田市医保最高支付限额
1	人工晶状体	个	330406晶状体手术	3500	3400
2	人工椎间盘	个	331501057人工椎间盘植入术	15000	15000
3	人工椎体（板）	个	331501060人工椎体置换术	15000	15000
4	吻合器	个	33手术治疗	3000	3000
5	缝合器	个	33手术治疗	3000	3000
6	闭合器	个	33手术治疗	3000	3000
7	消融套件		2407000004经皮肿瘤消融术	8000	8000