

THÔNG BÁO
Mức thu giá dịch vụ một số xét nghiệm

Căn cứ theo Đề án số 449/ĐA-BVPS ngày 27/08/2019 của Bệnh viện Phụ sản Tiền Giang về việc “Sử dụng tài sản công vào mục đích kinh doanh Nhà thuốc, Xét nghiệm, Xỏ lỗ tai, Sở khám bệnh, Phế liệu”;

Căn cứ Công văn số 4176/UBND-KTTC ngày 30/9/2019 của Ủy ban nhân dân tỉnh Tiền Giang về việc “Sử dụng tài sản công để kinh doanh, cung cấp dịch vụ của Bệnh viện Phụ sản”;

Căn cứ Hợp đồng số 82/HĐ-BVPS ngày 28/02/2025;

Căn cứ Hợp đồng số 83/HĐ-BVPS ngày 28/02/2025;

Căn cứ Hợp đồng số 84/HĐ-BVPS ngày 28/02/2025.

Bệnh viện Phụ sản thông báo mức thu phí thực hiện một số dịch vụ xét nghiệm tại Bệnh viện cụ thể như sau,

Stt	Danh mục dịch vụ	Giá thu/01 lần (đồng)
1	Định lượng CA 15-3 (Cancer Antigen 15-3) [Máu]	144.200
2	Toxoplasma IgM miễn dịch tự động	130.500
3	Toxoplasma IgG miễn dịch bán tự động	130.500
4	Syphilis miễn dịch tự động	67.000
5	Tiền Sản Giật Tam Tuần Cá Nguyệt Thứ 2 & 3 (Định lượng yếu tố tân tạo mạch máu PLGF (Placental Growth Factor) [Máu] + Định lượng yếu tố kháng tân tạo mạch máu sFlt-1 (soluble FMS like tyrosine kinase-1) [Máu])	1.522.600
6	HPV 40 Genotypes Realtime PCR (Định Tính - CE-IVD)	600.000
7	HPV 14 Genotypes Realtime PCR (Định Tính - Abbott)	540.000
8	Vi khuẩn định danh PCR	285.000
09	PathTezt	380.000
10	HPV 16 Genotypes Realtime PCR (Định Tính - CE-IVD)	380.000
11	Xét nghiệm mô bệnh học thường quy cố định, chuyên, đúc, cắt,	388.800

	nhuộm...các bệnh phẩm sinh thiết (Mẫu mô 5cm - 10cm)	
12	Xét nghiệm mô bệnh học thường quy cố định, chuyên, đúc, cắt, nhuộm...các bệnh phẩm sinh thiết (Mẫu mô < 5cm)	388.800
13	Định lượng 17-Hydroxyprogesterone (17-OHP)	124.450
14	Định lượng CRP (C-Reactive Protein)	56.100
15	Định lượng AMH (Anti- Mullerian Hormone) [Máu]	522.500
16	Định lượng LH (Luteinizing Hormone) [Máu]	84.100
17	Định lượng FSH (Follicular Stimulating Hormone) [Máu]	84.100
18	Free Testosterone Index	180.500
19	Xét nghiệm sàng lọc ung thư CTC ThinPrep Pap Test	480.000
20	Xét nghiệm Aptima HPV	700.000
21	NIPT Cơ bản: Xét nghiệm sàng lọc trước sinh không xâm lấn	1.850.000
22	NIPT 7: Phát hiện 7 hội chứng	2.700.000
23	GENEVA + 9 Bệnh gen lặn	3.700.000

Giá trên đã bao gồm giá tiền công lấy mẫu xét nghiệm Bệnh viện được hưởng theo qui định tại Công văn số 4176/UBND-KTTC ngày 30/9/2019 của Ủy ban nhân dân tỉnh Tiền Giang về việc “Sử dụng tài sản công để kinh doanh, cung cấp dịch vụ của Bệnh viện Phụ sản”.

Mức thu này áp dụng kể từ 00 giờ ngày 01/3/2025.

Thông báo này thay thế Thông báo số 600/TB-BVPS ngày 30/5/2023 của Bệnh viện Phụ sản về việc Thông báo mức thu giá xét nghiệm dịch vụ.

Trên đây là thông báo về mức thu giá dịch vụ xét nghiệm tại Bệnh viện Phụ sản Tiền Giang. Đề nghị các khoa, phòng triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Phổ biến rộng rãi;
- Khoa, phòng;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC