

Phụ lục 2.3

GIÁ DỊCH VỤ KỸ THUẬT VÀ XÉT NGHIỆM

(Ban hành kèm theo Quyết định số 108/QĐ-SYT ngày 13 tháng 02 năm 2025 của Sở Y tế)

Đơn vị: đồng

STT	Mã tương đương	Tên dịch vụ phê duyệt giá	Chuyên khoa theo TT43	Giá BHYT thanh toán	Giá BHYT không thanh toán	Ghi chú
A	Danh mục dịch vụ KBCB					
1	23.0019.1493	Đo hoạt độ ALT (GPT) [Máu]	XXIII. HOÁ SINH	22.400	22.400	Không thanh toán đối với các xét nghiệm Bilirubin gián tiếp; Tỷ lệ A/G là những xét nghiệm có thể ngoại suy được.