

三门峡市湖滨区医院委托第三方检验项目

竞争性磋商文件

项目编号：湖滨竞磋采购-2025-20

SGZ[2025]396-ZC272



采 购 人：三门峡市湖滨区医院

采购代理机构：河南尚正管理咨询有限公司

日 期：二〇二五年九月

目 录

第一章 竞争性磋商公告	2
第二章 磋商响应供应商须知及前附表	6
第三章 服务内容及要求	27
第四章 评审办法	111
第五章 合同主要条款及格式	115
第六章 电子化响应文件内容及格式	117

第一章 竞争性磋商公告

项目概况

三门峡市湖滨区医院委托第三方检验项目的潜在供应商应在三门峡市公共资源交易中心网获取竞争性磋商文件，并于 2025 年 9 月 29 日 8 时 20 分（北京时间）前递交响应文件。

一、项目基本情况

1. 项目编号: 湖滨竞磋采购-2025-20、 SGZ[2025]396-ZC272
2. 项目名称: 三门峡市湖滨区医院委托第三方检验项目
3. 采购方式: 竞争性磋商
4. 预算金额: 795000 元

最高限价: 795000 元

序号	包号	包名称	包预算 (元)	包最高限价 (元)
1	SGZ[2025]396-ZC272 -1	三门峡市湖滨区医院委托第三方检验项目	795000	795000

5. 采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

5.1 采购范围: 本项目为三门峡市湖滨区医院委托第三方检验项目，具体检验内容及要求详见竞争性磋商文件。

5.2 资金来源: 自筹资金，已落实。

5.3 服务期限: 三年。

5.4 质量要求: 符合国家、省、地方及行业规范相关标准，满足采购人要求。

5.5 服务地点: 采购人指定地点。

5.6 本项目为费率招标，投标最高限价为《三门峡市医疗服务价格》的 50%。

6. 合同履行期限: 三年。

7. 本项目是否接受联合体投标: 否

8. 是否接受进口产品: 否

二、申请人资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策满足的资格要求: 无
3. 本项目的特定资格要求

3.1 须具有有效的营业执照；

3.2 须具有行政主管部门颁发的有效期内的《医疗机构执业许可证》；

3.3 须提供本企业无商业贿赂和不正当竞争行为承诺书；

3.4 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）和豫财购【2016】15号的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝参与本项目采购活动；须提供中国执行信息公开网（<http://zxgk.court.gov.cn/>）关于“失信被执行人”查询截图；信用中国（www.creditchina.gov.cn）关于“重大税收违法失信主体”查询截图；中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）关于“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询截图。查询日期自公告发布之日起，查询截止时间为磋商截止时间止。

三、获取采购文件

1. 时间：2025年9月19日至2025年9月28日，每天上午00:00至12:00，下午12:00至23:59（北京时间，法定节假日除外。）

2. 地点：三门峡市公共资源交易中心网上

3. 方式：供应商凭CA数字证书通过三门峡市公共资源交易中心网（网址：<http://gzjy.smx.gov.cn/>），点击交易平台选择“交易主体登录”，登陆系统后，点击采购业务-业务管理-竞争性磋商文件领取菜单-点击领取按钮-领取.smxzf格式的电子竞争性磋商文件。

办理CA证书链接：

<http://gzjy.smx.gov.cn/bzzx/008001/20231102/4defc9b5-408e-47f2-9e9f-1f376a06eelf.html>

4. 售价：0元

四、响应文件提交

1. 时间：2025年9月29日8时20分（北京时间）

2. 地点：加密电子竞争性磋商响应文件须在磋商截止时间前通过三门峡市公共资源交易中心电子交易平台加密上传。

五、响应文件开启

1. 时间：2025年9月29日8时20分（北京时间）

2. 地点：三门峡市公共资源交易中心五楼开标区

六、发布公告的媒介及公告期限

本次公告在《河南省政府采购网》《中国采购与招标网》《河南招标采购综合网》《三门峡市公共资源交易中心网》上发布。公告期限为三个工作日。

七、其他补充事宜

1. 本项目为不见面开标项目，开标当日，供应商无需到开标现场参加开标会议，供应商应当在投标截止时间前，登陆不见面开标大厅选择登陆三门峡市公共资源电子招投标系统 进 行 登 陆 （网 址 为 <http://120.194.249.36:10094/BidOpening/bidopeninghallaction/hall/login>），在线准时参加开标活动并进行磋商响应文件解密等。每位供应商的解密时间为开标时间起 30 分钟内完成。因供应商原因未能解密、解密失败或解密超时的将被拒绝。

2. 本项目实行资格后审，审查内容以磋商响应文件为准，其上传资料真实性由供应商自行承担，同时，供应商请完善主体库。

3. 评审打分部分按照 100 分制原则进行，涉及到资格审查、企业业绩等计分部分时，以供应商自行上传到磋商响应文件中的各类相应内容为准。

4. 在竞争性磋商文件中要求供应商按照磋商响应文件格式进行磋商响应文件编制，在磋商响应文件编制时，应明确将供应商企业基本情况、业绩情况编入磋商响应文件中，便于进行资格审查及评标打分。

5. 本项目为电子化、无纸化交易项目，开标时不再接受任何纸质资料，为保证您能投标成功，请需仔细阅读竞争性磋商文件和三门峡市公共资源交易中心官网业务办理指南。

6. 根据《河南省财政厅关于优化政府采购营商环境有关问题的通知》（豫财购【2019】4 号）第 6 条的规定，磋商保证金不再收取。

7. 我单位（采购人）严格按三财购【2021】9 号文要求的时限发布成交结果公告，发出成交通知书，签订采购合同，上传采购合同。

八、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1. 采购人：三门峡市湖滨区医院

地址：三门峡市黄河路与陕州路交叉口

联系人：王女士

联系方式：15238912713

2. 采购代理机构：河南尚正管理咨询有限公司

地址：三门峡市五原路西段工商联大厦 B 座 807 室

联系人：肖先生

联系方式：15939890527

3. 项目联系方式

联系人：肖先生

联系方式：0398-3190898

4. 监督单位：

三门峡市湖滨区政府采购管理办公室

联系方式：0398-2957328

第二章 磋商响应供应商须知及前附表

磋商响应供应商须知前附表

条款号	条款名称	编列内容
1.1.1	适用法律法规	《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》等有关法律、法规和规章的规定，其权利受到上述法律法规的保护。
1.1.2	采购人	名称：三门峡市湖滨区医院 地址：三门峡市黄河路与陕州路交叉口 联系人：王女士 联系方式：15238912713
1.1.3	采购代理机构	名称：河南尚正管理咨询有限公司 地址：三门峡市五原路西段工商联大厦B座807室 联系人：肖先生 联系方式：15939890527
1.1.4	项目名称	三门峡市湖滨区医院委托第三方检验项目
1.1.5	政府采购政策	落实中小企业、监狱企业、残疾人福利企业政府采购政策。 本项目所属行业：其他未列明行业 根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库[2020]46号)及根据关于进一步加大政府采购支持中小企业发展有关事项的通知（三财购〔2022〕9号）的规定、财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知(财库[2014]68号)、《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库[2017]141号)的要求，对小型、微型企业、监狱企业及残疾人福利性单位产品的价格给予20%的扣除，用扣除后的价格参与评审，本项目的扣除比例为：小型企业扣除20%，微型企业扣除20%，监狱企业扣除20%，残疾人福利性单位扣除20%。监狱企业和残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不

		重复享受政策。 在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库[2020]46号)规定的中小企业扶持政策。 参加政府采购活动的中小企业应当提供《中小企业声明函》；监狱企业应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件；残疾人福利性单位应当提供《残疾人福利性单位声明函》。 注：依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库[2020]46号)规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。
1.2.1	资金来源及比例	自筹资金，100%
1.2.2	资金落实情况	已落实
1.2.3	预算金额	795000 元
1.3.1	采购范围	本项目为三门峡市湖滨区医院委托第三方检验项目，具体检验内容及要求详见竞争性磋商文件第三章。
1.3.2	服务地点	采购人指定地点
1.3.3	服务期限	三年
1.3.4	质量要求	符合国家、省、地方及行业规范相关标准，满足采购人要求
1.3.6	履约验收	履约验收主体:采购人自行组织项目验收(代理机构可协助验收)。 履约验收时间:按采购合同约定执行。 履约验收方式:联合验收,验收工作由各主管职能科室牵头联合验收小组共同验收,签字确认。 履约验收程序:由供应商提出申请,采购人组织相关部门进行验收。 履约验收内容:依据本项目竞争性磋商文件和成交供应商磋

		商响应文件对技术和商务条款履约情况逐条验收。 履约验收标准:采购人根据国家有关规定、竞争性磋商文件、成交供应商的磋商响应文件以及合同约定的内容和验收标准进行验收。 验收情况作为支付货款的依据。如有异议,以相关质量技术检验检测机构的检验结果为准,如产生检验检测费用,则该费用由过失方承担。
1.4.1	磋商响应供应商资格要求	1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定; 2. 落实政府采购政策满足的资格要求:无 3. 本项目的特定资格要求 3.1 须具有有效的营业执照; 3.2 须具有行政主管部门颁发的有效期内的《医疗机构执业许可证》; 3.3 须提供本企业无商业贿赂和不正当竞争行为承诺书; 3.4 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)和豫财购【2016】15号的规定,对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商,拒绝参与本项目采购活动;须提供中国执行信息公开网(http://zxgk.court.gov.cn/)关于“失信被执行人”查询截图;信用中国(www.creditchina.gov.cn)关于“重大税收违法失信主体”查询截图;中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)关于“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询截图。查询日期自公告发布之日起,查询截止时间为磋商截止时间止。
1.4.2	是否接受联合体投标	不接受
1.9.1	踏勘现场	不组织,供应商自行踏勘
1.10.1	磋商预备会	不召开
1.11.1	实质性要求和条件	服务地点; 服务期限;

		质量要求； 磋商有效期； 付款方式；
2.2.1	供应商对磋商文件提出问题的截止时间及方式	供应商如对竞争性磋商文件有异议的，应在获取竞争性磋商文件之日起或者竞争性磋商公告期限届满之日起7个工作日内在三门峡市公共资源交易平台上一次性提出，否则，将被视为完全理解并接受竞争性磋商文件的全部内容。
2.2.2	竞争性磋商文件的澄清或修改的截止时间	磋商截止5日前，通知所有获取竞争性磋商文件的潜在供应商；不足5日的，顺延提交磋商响应文件的截止时间。
2.2.3	竞争性磋商文件的澄清或修改的方式	竞争性磋商文件的澄清或者修改将通过交易平台系统内部“答疑文件”告知供应商，发布给所有成功下载竞争性磋商文件的供应商，并在原竞争性磋商公告发布媒体上发布澄清公告，但不指明澄清问题的来源。对于项目中已经成功下载竞争性磋商文件的供应商，系统将通过第三方短信群发方式提醒供应商进行查询。各供应商须重新下载最新的答疑文件，以此编制磋商响应文件。
3.2.4	最高投标限价	本项目投标最高限价为《三门峡市医疗服务价格》的50%。凡供应商磋商报价超出“投标最高限价”的，该供应商的电子化磋商响应文件应作无效标处理。
3.2.6	磋商报价的其他要求	磋商响应供应商的报价明显低于其他报价，使得其报价可能低于其个别成本的，有可能影响商品质量和不能诚信履约的，应当要求该报价人作出书面说明并提供相关证明材料。报价人不能合理说明或者不能提供相关证明材料的，由磋商小组认定该报价人以低于成本报价，其报价应作无效报价处理。
3.3.1	磋商有效期	自磋商截止之日起60日历天
3.4.1	磋商保证金	根据《河南省财政厅关于优化政府采购营商环境有关问题的通知》豫财购（2019）4号要求，本项目不再收取磋商保证金，

		需提供投标承诺函，具体格式详见第六章磋商响应文件格式，未按竞争性磋商文件规定提交投标承诺函的均视为无效投标。
3.7	磋商响应文件的编制及签署	1. 供应商所上传的磋商响应文件，应是通过中心磋商响应文件制作系统制作的（磋商响应文件制作工具下载地址：https://download.bqpoint.com/download/downloaddetail.html?SourceFrom=Ztb&ZtbSoftXiaQuCode=1506&ZtbSoftType=tbballinclusive），经过签章和加密后生成的电子版磋商响应文件。其中包含用于磋商响应文件上传的主文件（后缀为.smxtf）和用于应急补救的磋商响应文件备份文件（后缀为.nsmxtf）。 2. 在竞争性磋商文件中要求供应商按照磋商响应文件格式进行磋商响应文件编制，在磋商响应文件编制时，应明确将供应商企业基本情况、业绩情况编入磋商响应文件中，便于进行资格审查及评标打分。 3. 磋商响应供应商在进行磋商响应文件签章时，竞争性磋商文件中要求磋商响应供应商盖章的，以签盖单位章为准；要求法定代表人或授权代理人签章的，以签盖法定代表人签章为准。
4.2	磋商响应文件的上传	磋商响应文件应在投标截止时间前成功上传至三门峡市公共资源电子化交易系统。至投标截止时间止，仍未上传成功的磋商响应文件将不予接收。 注：如按照电子化投标操作教材制作完成的磋商响应文件无法上传的，供应商应在投标截止时间前尽早的联系中心技术人员，以便有充分的时间进行处理。供应商应充分考虑到处理技术问题和上传数据等工作所需的时间问题，磋商响应文件未在投标截止时间前成功上传的，其磋商响应文件不予接收。
4.3.1	磋商截止时间	2025 年 9 月 29 日 8 时 20 分。
5.1	磋商时间和地点	时间：同磋商截止时间。 地点：三门峡市公共资源交易中心五楼开标区 本项目采用“远程不见面”开标方式，供应商无需到三门峡市公共资源交易中心现场参加开标会议，只需在投标截止时间前，登录远程开标大厅，在线准时参加开标活动并进行文件解

		密等。
6.1.1	磋商小组的 组建	磋商小组成员为3人，采购人代表1人，其余评审专家2人从河南省电子化政府采购系统评标专家库随机抽取。
6.4	投标无效的 情形	1. 磋商响应供应商资格不符合竞争性磋商文件要求的； 2. 磋商报价超过竞争性磋商文件规定的投标最高限价的； 3. 以他人的名义磋商、串通磋商、以行贿手段谋取成交或者以其他弄虚作假方式磋商的； 4. 采取不正当手段谋取成交的。
6.5.4	是否授权磋商 小组确定成交 供应商	否，推荐三名并排序
7.1.2	成交公告媒介 及期限	1. 发布媒介：《河南省政府采购网》《中国采购与招标网》《河南招标采购综合网》《三门峡市公共资源交易中心网》 2. 公告期限：1个工作日
7.3	履约保证金	本项目不收取履约保证金。如供应商违反政府采购合同约定给采购人造成损失的,采购人按照合同约定,要求供应商承担赔偿责任。
11. 需要补充的其他内容		
11.1	付款方式	一年后支付第一个月付款。
11.2	合同形式	固定单价合同
11.3	政府采购合同 融资政策	成交供应商成交后，如需融资，参照《河南省政府采购合同融资工作实施方案》（豫财购〔2017〕10号）执行。
11.4	电子化交易 注意事项	具体要求：本项目为电子化、无纸化交易项目，磋商响应文件是供应商通过中心磋商响应文件制作系统制作，并经过签章和加密后生成的电子版磋商响应文件。 电子化磋商响应文件具体制作文件请点击 https://download.bqpoint.com/download/downloaddetail.html?SourceFrom=Ztb&ZtbSoftXiaQuCode=1506&ZtbSoftType=tballeinclusive 进行下载。

		温馨提示：本项目为电子化、无纸化交易项目，为保证您能投标成功，请需仔细阅读以下条款。 一、电子化投标 （一）网上磋商保证金的缴纳 根据《河南省财政厅关于优化政府采购营商环境有关问题的通知》（豫财购【2019】4号）第6条的规定，磋商保证金不再收取。 （二）电子化磋商响应文件的签章 1. 供应商在生成电子化磋商响应文件后，应对电子化磋商响应文件进行签章，未进行签章的视为无效投标。 2. 竞争性磋商文件中要求磋商响应供应商盖章的，以签盖单位章为准；要求法定代表人或授权代理人签章的，以签盖法定代表人签章为准。 （三）电子化磋商响应文件的格式及上传投标 1. 供应商所上传的电子化磋商响应文件，应是通过中心磋商响应文件制作系统制作的（磋商响应文件制作工具下载地址：https://download.bqpoint.com/download/downloaddetail.html?SourceFrom=Ztb&ZtbSoftXiaQuCode=1506&ZtbSoftType=tballeinclusive），经过签章和加密后生成的电子版磋商响应文件。其中包含用于磋商响应文件上传的主文件（后缀为.smxtf）和用于应急补救的磋商响应文件备份文件（后缀为.nsmxtf）。 2. 电子化磋商响应文件应在投标截止时间前成功上传至三门峡市公共资源电子化交易系统。至投标截止时间止，仍未上传成功的电子化磋商响应文件将不予接收。 注：如按照电子化投标操作教材制作完成的电子化磋商响应文件无法上传的，供应商应在磋商截止时间前尽早的联系中心技术人员，以便有充分的时间进行处理。供应商应充分考虑到处理技术问题和上传数据等工作所需的时间问题，磋商响应文件未在投标截止时间前成功上传的，其磋商响应文件不予接收。 （四）电子化项目开标、解密、唱标、评标
--	--	---

		1. 本项目采用电子化、无纸化进行招标，开标当日，供应商无需到开标现场参加开标会议，供应商应当在磋商截止时间前，登陆不见面开标大厅选择登陆三门峡市公共资源电子招投标系统进行登陆（网址为http://120.194.249.36:10094/BidOpening/bidopeninghallaction/hall/login），在线准时参加开标活动并进行磋商响应文件解密等 2. 电子化磋商响应文件采用一次加密方式。开标时，由供应商使用 CA 证书，在规定时间内对其电子化磋商响应文件进行解密。每位供应商的解密时间为开标时间起 30 分钟内，如在规定时间内未完成解密的，其磋商响应文件不予开标、唱标。 3. 电子化磋商响应文件解密异常的处理 如出现供应商的电子磋商响应文件无法解密等异常情况，供应商应及时致电中介服务机构说明。磋商响应文件异常，按以下步骤进行处理： （1）首先由技术人员进行问题排查。 （2）经技术人员排查后，是供应商文件自身问题导致磋商响应文件无法解密的，该磋商响应文件将不予接收、解密和唱标。开标会议继续进行。 （3）经技术人员排查后，如果是电子化交易系统问题造成磋商响应文件无法解密的，将由技术人员对问题进行处理。如短时间内问题无法解决的，将由中介服务机构向监督部门申请，经监督部门同意后，暂停开标会议，待问题解决后继续开标。 4. 待所有供应商磋商响应文件解密完成后，由中介服务机构操作，对所有已解密磋商响应文件进行唱标。 供应商应保证在开标期间电话、电脑、网络能够正常工作，供应商因停电、电脑病毒、网络堵塞等原因，未在规定的解密时间内对磋商响应文件进行解密的，其磋商响应文件不予接收、唱标。 5. 评标时，磋商小组对电子化磋商响应文件有质疑的，将通
--	--	---

		过电子化交易系统对供应商发起质疑，并在监督人员的监督下，用免提模式致电需要答复的供应商对质疑进行回复。供应商的回复文件必须以经过供应商和其法定代表人签章的 PDF 格式文件为准，并通过电子化交易系统提交至磋商小组。 6. 如磋商小组对需要回复的供应商连续三次致电未接通的，视为供应商放弃回复，磋商小组将自行对需要回复的内容进行认定。 磋商小组对原件的核验工作按以下条款进行： 评标时，磋商小组查阅磋商响应文件中是否具有该资料的原件扫描件，其上传资料真实性由供应商自行承担，同时，供应商请完善主体库。 具体操作详见《三门峡市公共资源交易服务平台市场主体信息库操作手册》。链接地址： http://gzjy.smx.gov.cn/fwzn/004003/20200325/b13aa3fa-a543-403f-b537-82cb417132bd.html 供应商需应仔细阅读操作手册，保证上传内容齐全，真实有效，原件扫描件清晰可辨。因供应商上传原因导致应得分项而未得分或资格审查不合格等情况的，由供应商自行承担责任。 提示：本项目为电子化、无纸化交易项目，为保证您能投标成功，请需仔细阅读以上条款。
11.5	代理服务费	1. 收取标准：参考河南省招标代理服务收费指导意见（豫招协[2023]002号）规定的收费标准计算。 2. 收取方式：成交单位在领取成交通知书时，以现金或转账的方式一次性向代理机构缴纳代理服务费。 3. 成交单位领取成交通知书时向招标代理机构提交贰份纸质磋商响应文件磋商响应文件应按以下要求装订：胶装（不得采用活页装订），应有目录，并逐页标注连续页码，需加盖公章。 备注：业主评委无评标劳务费用。

磋商响应供应商须知

1. 总则

1.1 项目概况

1.1.1 本项目依据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》等有关法律、法规和规章的规定，本招标项目已具备招标条件，现对本项目进行磋商。

1.1.2 采购人：见供应商须知前附表。

1.1.3 采购代理机构：见供应商须知前附表。

1.1.4 采购项目名称：见供应商须知前附表。

1.1.5 政府采购政策：见供应商须知前附表

1.2 资金来源和落实情况

1.2.1 资金来源及比例：见供应商须知前附表。

1.2.2 资金落实情况：见供应商须知前附表。

1.2.3 预算金额：见供应商须知前附表。

1.3 采购范围、服务地点、质量要求和履约验收

1.3.1 采购范围：见供应商须知前附表。

1.3.2 服务地点：见供应商须知前附表。

1.3.3 质量要求：见供应商须知前附表。

1.3.4 履约验收：见供应商须知前附表。

1.4 供应商资格要求

1.4.1 供应商应具备承担本招标项目资质条件、能力和信誉：见供应商须知前附表。

1.4.2 本项目不接受联合体投标。

1.4.3 供应商不得存在下列情形之一：

- (1) 与采购人存在利害关系且可能影响采购公正性；
- (2) 与本采购项目的其他供应商的单位负责人为同一人；
- (3) 与本采购项目的其他供应商存在直接控股、管理关系；
- (4) 被依法暂停或者取消投标资格；
- (5) 被责令停产停业、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照；
- (6) 进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；
- (7) 在最近三年内严重违约、发生重大产品质量问题的。

1.5 费用承担

供应商准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.6 保密

参与招标投标活动的各方应对竞争性磋商文件和磋商响应文件中的商业和技术等秘密保密，否则应承担相应的法律责任。

1.7 语言文字

磋商文件、磋商响应文件使用的语言文字为中文。专用术语使用外文的，应附有中文注释。

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 踏勘现场

1.9.1 采购人不组织现场踏勘，由供应商自行踏勘。

1.9.2 供应商踏勘现场发生的费用自理。

1.9.3 除采购人的原因外，潜在供应商自行负责在踏勘现场中所发生的人员伤亡和财产损失。

1.9.4 采购人在踏勘现场中介绍的项目现场和相关的周边环境情况，供潜在供应商在编制磋商响应文件时参考，采购人不对供应商据此作出的判断和决策负责。

1.10 磋商预备会

不召开

1.11 响应和偏差

磋商响应文件应当对竞争性磋商文件的实质性要求和条件作出满足性或更有利于采购人的响应，否则，供应商的投标将被否决。实质性要求和条件见供应商须知前附表。

1.12 投标费用

供应商承担其磋商响应文件编制与递交所涉及的一切费用。在任何情况下采购人和采购代理机构对上述费用均不承担任何责任。

1.13 保证

供应商应保证在磋商响应文件中所提交的资料和数据是真实的。

1.14 定义及解释

1.14.1 服务：系指供应商按竞争性磋商文件提供的服务。

1.14.2 采购人：三门峡市湖滨区医院。

1.14.3 供应商：是指响应磋商、参加磋商竞争的法人或者其他组织。

1.14.4 采购代理机构：河南尚正管理咨询有限公司。

1.14.5 磋商小组：是指按照《中华人民共和国政府采购法》和《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》的规定组建的专门负责本次磋商的评审工作的临时机构。

1.14.7 日期、天数、时间：无特别说明时是指公历日及北京时间。

2. 竞争性磋商文件

2.1 竞争性磋商文件的构成

2.1.1 竞争性磋商公告

2.1.2 磋商响应供应商须知及前附表

2.1.3 采购内容及要求

2.1.4 评审办法

2.1.5 合同主要条款及格式

2.1.6 磋商响应文件内容及格式

根据本章第 2.2 款对竞争性磋商文件所做的澄清、修改，构成竞争性磋商文件的组成部分。

2.2 竞争性磋商文件的澄清或者修改

2.2.1 供应商应详细阅读竞争性磋商文件中的全部内容。供应商如对竞争性磋商文件有异议的，应在获取竞争性磋商文件之日起或者竞争性磋商公告期限届满之日起 7 个工作日内在三门峡市公共资源交易平台上一次性提出，否则，将被视为完全理解并接受竞争性磋商文件的全部内容。

2.2.2 采购人、采购代理机构或者磋商小组可以对已发出的磋商文件进行必要的澄清或者修改，澄清或者修改的内容作为磋商文件的组成部分。澄清或者修改的内容可能影响响应文件编制的，采购人、采购代理机构应当在提交首次响应文件截止时间至少 5 日前，以通知所有获取磋商文件的供应商；不足 5 日的，采购人、采购代理机构应当顺延提交首次响应文件截止时间。

2.2.3 竞争性磋商文件的澄清或者修改将通过交易平台系统内部“答疑文件”告知供应商，发布给所有下载竞争性磋商文件的供应商，并在原公告发布媒体上发布澄清公告，但不指明澄清问题的来源。对于项目中已经下载竞争性磋商文件的供应商，系统将通过第三方短信群发方式提醒供应商进行查询。各供应商须重新下载最新的答疑文件，以此编制磋商响应文件。

2.2.4 供应商市场主体信息登记时所留手机联系方式要保持畅通，因联系方式变更而

未及时更新系统内联系方式的，将会造成收不到短信。此短信仅系友情提示，并不具有任何约束性和必要性，采购人和采购代理机构不承担供应商未收到短信而引起的一切后果和法律责任。

2.2.5 因交易中心平台在开标前具有保密性，供应商在投标截止时间前须自行查看项目进展、变更通知、澄清及回复，因供应商未及时查看而造成的后果自行承担。

3. 磋商响应文件

3.1 磋商响应文件的组成

1. 法定代表人身份证明书
2. 磋商响应函
3. 首次报价一览表
4. 磋商承诺函
5. 供应商资格审查证明文件
6. 中小企业声明函
7. 残疾人福利性单位声明函
8. 监狱企业证明文件
9. 服务方案
10. 磋商响应供应商基本情况表
11. 商务响应表
12. 磋商响应供应商可提交的其他投标资料

3.2 磋商报价

3.2.1 本次磋商采购的均须以人民币为计算单位。

3.2.2 磋商响应供应商报价应包括本项目全部服务内容的价格。请磋商响应供应商认真测算所投全部服务内容，磋商报价应是磋商文件所确定的采购范围内的全部工作内容的价格体现。

3.2.3 磋商响应供应商应充分考虑市场风险和国家政策性风险系数，根据企业具体情况在合理的范围内自主报价，但不得低于企业实际成本。

3.2.4 采购人设有最高投标限价的，供应商的磋商报价不得超过最高投标限价，最高投标限价在供应商须知前附表中载明。

3.2.5 磋商响应供应商只能提出一个报价，采购人不接受任何有选择的报价，最后报价不得超过项目投标最高限价。

3.2.6 磋商响应供应商的报价明显低于其他报价，使得其报价可能低于其个别成本的，有可能影响商品质量和不能诚信履约的，应当要求该报价人作出书面说明并提供相关证明材料。报价人不能合理说明或者不能提供相关证明材料的，由磋商小组认定该报价人以低于成本报价，其报价应作无效报价处理。

3.2.7 本次采购为竞争性磋商采购，允许二次报价。

3.3. 磋商响应文件有效期

3.3.1 磋商响应性文件从首次递交竞争性磋商响应文件截止时间之日起开始生效，磋商有效期为 60 日历天，磋商有效期短于此规定的磋商响应文件将被视为无效文件。

3.3.2 特殊情况下，采购人可于磋商响应文件有效期满之前要求磋商响应供应商同意延长有效期，要求与答复均为书面形式。磋商响应供应商可以拒绝上述要求，对于同意该要求的磋商响应供应商，不允许其修改磋商响应文件。

3.4 磋商保证金

根据《河南省财政厅关于优化政府采购营商环境有关问题的通知》（豫财购【2019】4 号）第 6 条的规定，磋商保证金不再收取，需提供投标承诺函（详见磋商响应文件格式）。

3.5 磋商响应文件的编制及签署

3.5.1 供应商所上传的磋商响应文件，应是通过中心磋商响应文件制作系统制作的（磋商响应文件制作工具下载地址：<https://download.bqpoint.com/download/downloaddetail.html?SourceFrom=Ztb&ZtbSoftXiaQuCode=1506&ZtbSoftType=tballinclusive>），经过签章和加密后生成的电子版磋商响应文件。其中包含用于磋商响应文件上传的主文件（后缀为.smxtf）和用于应急补救的磋商响应文件备份文件（后缀为.nsmxtf）。

3.5.2 在竞争性磋商文件中要求供应商按照磋商响应文件格式进行磋商响应文件编制，在磋商响应文件编制时，应明确将供应商企业基本情况、业绩情况编入磋商响应文件中，便于进行资格审查及评标打分。

3.5.3 磋商响应供应商在进行磋商响应文件签章时，竞争性磋商文件中要求磋商响应供应商盖章的，以签盖单位章为准；要求法定代表人或授权代理人签章的，以签盖法定代表人签章为准。

4. 磋商响应文件递交

4.1 磋商响应文件的加密

网上上传的电子磋商响应文件应使用数字证书认证并加密。

4.2 磋商响应文件的上传

磋商响应文件应在投标截止时间前成功上传至三门峡市公共资源电子化交易系统。至投标截止时间止，仍未上传成功的磋商响应文件将不予接收。

注：如按照电子化投标操作教材制作完成的磋商响应文件无法上传的，供应商应在投标截止时间前尽早的联系中心技术人员，以便有充分的时间进行处理。供应商应充分考虑到处理技术问题和上传数据等工作所需的时间问题，磋商响应文件未在投标截止时间前成功上传的，其磋商响应文件不予接收。

4.3 磋商截止时间

4.3.1 磋商响应文件的截止时间见本须知前附表规定。

4.3.2 采购人可按本须知第 2.2 条规定以修改补充通知的方式，酌情延长提交磋商响应文件的截止时间。在此情况下，供应商的所有权利和义务以及供应商受制约的截止时间，均以延长后新的投标截止时间为准。

4.3.3 到投标截止时间止，上传成功的磋商响应文件少于 3 个的，采购人将依法重新组织招标。

4.4 磋商响应文件的补充、修改与撤回

4.4.1 供应商在提交响应文件截止时间前，可以对所提交的响应文件进行补充、修改或者撤回。补充、修改的内容作为响应文件的组成部分。补充、修改的内容与响应文件不一致的，以补充、修改的内容为准。

4.4.2 在磋商截止时间之后，磋商响应供应商不得补充、修改磋商响应文件。

5. 磋商

5.1 磋商时间和地点

5.1.1 采购人在磋商文件规定的磋商时间和地点通过远程开标大厅进行开标。开标当日，供应商无需到开标现场参加开标会议，供应商应当在投标截止时间前，登陆不见面开标大厅选择登陆三门峡市公共资源电子招投标系统进行登陆（网址为 <http://120.194.249.36:10094/BidOpening/bidopeninghallaction/hall/login>），在线准时参加开标活动并进行磋商响应文件解密等。

5.1.2 磋商响应文件采用一次加密方式。开标时，由供应商使用 CA 证书，在规定时间内对其磋商响应文件进行解密。每位供应商的解密时间为开标时间起 30 分钟内，如在规定时间内未完成解密的，其磋商响应文件不予开标、唱标。每位供应商的解密时间为开标时间起 30 分钟内完成。

5.2 开标程序

- (1) 公布供应商名单;
- (2) 供应商远程解密磋商响应文件;
- (3) 磋商响应文件导入;
- (4) 唱标;
- (5) 异议与回复(如有);
- (6) 开标结束。

5.3 磋商响应文件解密异常的处理

如出现供应商的电子磋商响应文件无法解密等异常情况,供应商应及时致电中介服务机构说明。磋商响应文件异常,按以下步骤进行处理:

5.3.1 首先由技术人员进行问题排查。

5.3.2 经技术人员排查后,是供应商文件自身问题导致磋商响应文件无法解密的,该磋商响应文件将不予接收、解密和唱标。开标会议继续进行。

5.3.3 经技术人员排查后,如果是电子化交易系统问题造成磋商响应文件无法解密的,将由技术人员对问题进行处理。如短时间内问题无法解决的,将由中介服务机构向监督部门申请,经监督部门同意后,暂停开标会议,待问题解决后继续开标。

5.4 待所有供应商磋商响应文件解密完成后,由中介服务机构操作,对所有已解密磋商响应文件进行唱标。

供应商应保证在开标期间电话、电脑、网络能够正常工作,供应商因停电、电脑病毒、网络堵塞等原因,未在规定的解密时间内对磋商响应文件进行解密的,其磋商响应文件不予接收、唱标。

5.5 开标异议

开标时供应商可登录到交易系统中在开标大厅中点击开标一览表查看自己的磋商报价。如对自己的唱标内容有异议的,应在唱标内容显示后 10 分钟内向中介服务机构电话质疑。中介服务机构应在监督人员的监督下进行免提通话接受供应商的质疑并做好书面记录。供应商未在规定时间内提出质疑的,视为认可唱标内容。

6. 评审

6.1 磋商小组

6.1.1 磋商小组由 3 人构成:采购人代表 1 人,其他专家 2 人,在磋商会议开始前从河南省电子化政府采购系统评标专家库随机抽取。

6.1.2 磋商小组对所有磋商响应供应商的磋商响应文件进行评审，按评审后得分由高到低顺序排列，递交给采购人。

6.1.3 磋商小组成员要依法独立评审，并对评审意见承担个人责任。磋商小组成员对需要共同认定的事项存在争议的，按照少数服从多数的原则做出结论。持不同意见的磋商小组成员应当在评审报告上签署不同意见并说明理由，否则视为同意。

6.1.4 磋商小组成员和评审工作有关人员不得干预或者影响正常评审工作，不得明示或者暗示其倾向性、引导性意见，不得修改磋商文件确定的评审程序、评审方法，不得征询采购人代表的倾向性意见，不得记录、复制或带走任何评审资料。成交候选供应商确定后，磋商小组不得修改评审结果或者要求重新评审，但因资格性审查认定错误或价格计算错误需依法重新评审的除外。应在评审报告中明确记载。

6.2 磋商原则和方法

6.2.1 磋商原则

磋商小组成员应当按照客观、公正、审慎的原则集中与单一磋商响应供应商分别进行磋商，磋商小组将遵照磋商原则，公正、平等地对待所有磋商响应供应商。

6.2.2 评审方法

(1) 初步评审（是否响应竞争性磋商文件的要求），确定合格的磋商响应供应商。

(2) 各磋商响应供应商依据各自情况进行最后报价。

(3) 经磋商确定最终采购需求和提交最后报价的磋商响应供应商，由磋商小组采用综合评分法对提交最后报价的磋商响应供应商的响应文件和最后报价进行综合评分。

6.3 磋商

6.3.1 磋商小组所有成员集中与单一磋商响应供应商分别进行磋商。在磋商中，磋商的任何一方不得透露与磋商有关的其他供应商的技术资料、价格和其他信息。

6.3.2 磋商小组首先对所有磋商响应文件进行资格性和符合性审查。资格性审查是指：磋商小组按照竞争性磋商文件第二章磋商磋商响应供应商须知前附表第 1.4.1 项的要求，对磋商响应供应商进行审查，有一项不符合的，视为未通过资格审查，不得进入下一评审过程。符合性审查是指：磋商小组按照竞争性磋商文件本须知 6.4 条的要求，对磋商响应供应商进行审查，有一项不符合的，视为未通过符合性审查。未通过资格性和符合性审查的磋商响应文件按无效响应处理，磋商小组应当告知提交磋商响应文件的磋商响应供应商。

6.4 有下列情形之一的，其磋商响应文件将会被拒绝：

6.4.1 磋商响应供应商资格不符合竞争性磋商文件要求的；

6.4.2 磋商报价超过竞争性磋商文件规定的投标最高限价的；

6.4.3 以他人的名义磋商、串通磋商、以行贿手段谋取成交或者以其他弄虚作假方式磋商的；

6.4.4 采取不正当手段谋取成交的。

6.5 对磋商响应供应商的评价

6.5.1 磋商小组只对已判定为实质性响应且通过资格审查的磋商响应文件进行详细评价和比较。

6.5.2 磋商小组所有成员应当集中与单一磋商响应供应商分别进行磋商，并给予所有参加磋商的磋商响应供应商平等的磋商机会。磋商完成后，要求其在规定时间内提交最后报价，提交最后报价的供应商可以为两家。

6.5.3 经磋商确定最终采购需求和提交最后报价的磋商响应供应商后，磋商小组采用综合评分法对提交最后报价的磋商响应供应商的磋商响应文件和最后报价进行综合评分。

6.5.4 磋商小组根据综合评分情况，按评审得分由高到低的顺序推荐三名成交候选供应商，并编写评审报告。评审得分相同的，按照最后报价由低到高的顺序确定，评审得分且最后报价相同的，按照技术指标优劣顺序确定成交候选供应商。评审报告由磋商小组全体人员签字。磋商小组成员对评审报告有异议的，磋商小组按照少数服从多数的原则推荐成交候选供应商，采购程序继续进行。对评审报告有异议的磋商小组成员，应当在报告上签署不同意见并说明理由，由磋商小组书面记录相关情况。磋商小组成员拒绝在报告上签字又不书面说明其不同意见和理由的，视为同意评审报告。

6.6 磋商响应文件的澄清

6.6.1 在磋商期间，磋商小组可以要求供应商对其响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作必要的澄清、说明或更正。供应商的澄清、说明或更正应在磋商小组规定的时间内以书面方式进行，并不得超出响应文件范围或者改变响应文件的实质性内容。供应商拒不进行澄清、说明、更正的，或者不能在规定时间内作出书面澄清、说明、更正的，其响应文件将被作为无效响应文件处理。

磋商小组要求供应商澄清、说明或者更正响应文件将以书面形式作出，并在三门峡市公共资源交易系统中向供应商发出，供应商在收到该要求后，应在磋商小组规定时间内在交易系统中做出相应的回复，如果磋商小组在规定时间内没有收到供应商的回复则视为该供应商没有回复。

6.6.2 供应商的澄清、说明或者更正应当加盖单位章及法定代表人（或单位负责人）印章。供应商为自然人的，应当由本人签字并附身份证明。

6.6.3 响应文件的澄清、说明或者更正不得对响应文件的内容进行实质性修改。

6.6.4 供应商的澄清、说明或更正将作为响应文件的一部分并取代响应文件中被澄清的部分。

7. 确定成交供应商

7.1 成交公告

7.1.1 采购代理机构在评审结束后 2 个工作日内将评审报告送采购人确认。采购人应当在收到评审报告后 5 个工作日内，从评审报告提出的成交候选供应商中，按照排序由高到低的原则确定成交供应商，也可以书面授权磋商小组直接确定成交供应商。采购人逾期未确定成交供应商且不提出异议的，视为确定评审报告提出的排序第一的供应商为成交供应商。

7.1.2 采购代理机构自成交供应商确定之日起2个工作日内，在《中国采购与招标网》《河南招标采购综合网》《三门峡市公共资源交易中心网》公告成交结果，竞争性磋商文件随成交结果同时公告。成交公告期限为1个工作日。

7.1.3 如果第一名供应商放弃成交资格或因不可抗力提出不能履行合同的，采购人将依序确定排名第二名的成交候选供应商为成交供应商，也可以重新开展政府采购活动。

7.2 成交通知书

在公告成交结果的同时，向成交供应商发出成交通知书，成交通知书发出后，采购人不得违法改变成交结果，成交供应商无正当理由不得放弃成交。

7.3 履约保证金

本项目不收取履约保证金。如供应商违反政府采购合同约定给采购人造成损失的，采购人按照合同约定，要求供应商承担赔偿责任。

7.4 签订合同

7.4.1 采购人和成交供应商在成交通知书发出之日起2个工作日内，根据竞争性磋商文件和成交供应商的磋商响应文件订立书面合同。所签订的合同不得对竞争性磋商文件确定的事项和成交供应商磋商响应文件作实质性修改。

7.4.2 成交供应商无正当理由拒签合同、在签订合同时向采购人提出附加条件的，采购人有权取消其成交资格，给采购人带来损失的，还应给予赔偿；采购人可以按照评标报告推荐的成交候选供应商排序，确定排名下一位的成交候选供应商为成交供应商，也可以重新开展采购活动。拒绝签订政府采购合同的成交供应商不得参加对该项目重新开

展的采购活动。

7.4.3当出现法规规定的成交无效或成交结果无效情形时，采购人可与排名下一位的成交候选供应商另行签订合同，或依法重新开展采购活动。

7.4.4采购人不得向成交供应商提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

8. 保密及其它注意事项

8.1评审工作是磋商工作的重要环节，评审工作在磋商小组内独立进行。

8.2在评审期间，磋商响应供应商不得向磋商小组成员询问评审情况，不得进行影响评审结果的活动。否则其响应将会被拒绝。

8.3为保证评审的公正性，磋商开始后直至授予成交供应商合同，磋商小组成员不得与供应商私下交换意见。

8.4在评审工作结束后，凡与评审情况有接触的任何人员不得擅自将评审情况扩散出评审人员之外。

9. 质疑

各有关当事人对成交结果有异议的，可以在成交结果公告期限届满之日起七个工作日内，按《政府采购质疑和投诉办法》（财政部令第94号）要求以书面形式同时向采购人和采购代理机构提出质疑，逾期提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。

10. 纪律和监督

10.1 对采购人的纪律要求

采购人不得泄露招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与供应商串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

10.2 对供应商的纪律要求

供应商不得相互串通投标或者与采购人串通投标，不得向采购人或者磋商小组成员行贿谋取成交，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取成交；供应商不得以任何方式干扰、影响评标工作。

10.2.1 供应商出现下列情形之一的，磋商小组可取消其磋商资格：

10.2.1.1 未按磋商文件要求和规定提交实质性响应材料的；

10.2.1.2 相互串通磋商的（有下列情形之一的，视为磋商响应供应商相互串通磋商）；

（1）不同磋商响应供应商的响应文件由同一单位或者个人编制

（2）不同磋商响应供应商的响应文件载明的项目管理成员为同一人

(3) 不同磋商响应供应商的响应文件异常一致或者磋商报价呈规律性差异

(4) 不同磋商响应供应商的响应文件相互混放

10.2.2 供应商出现下列情形之一的，将被视为非实质性响应磋商文件要求：

10.2.2.1 交货（完成）期限不确切或不符合磋商文件要求的；

10.2.2.2 最后报价有选择性的；

10.2.2.3 最后报价超过投标最高限价的；

10.2.2.4 被磋商小组认定存在重大负偏离的；

注：所谓重大负偏离是指磋商响应供应商对磋商文件的响应在范围、质量、数量和交货（完成）期限、技术规格要求等方面明显不能满足采购需求的。重大负偏离的认定须经磋商小组三分之二以上同意。

10.3 对磋商小组成员的纪律要求

磋商小组成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露对磋商响应文件的评审和比较、成交候选供应商的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，磋商小组成员应当客观、公正地履行职责，遵守职业道德，不得擅离职守，影响评标程序正常进行，不得使用第四章“评标方法和标准”没有规定的评审因素和标准进行评标。

10.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

与评标活动有关的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露对磋商响应文件的评审和比较、成交候选供应商的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，与评标活动有关的工作人员不得擅离职守，影响评标程序正常进行。

11. 需要补充的其他内容

需要补充的其他内容：见供应商须知前附表。

第三章 服务内容及要求

内科:

细胞系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250310053	白细胞介素Ⅵ(IL-6)	急性炎症反应中诱导急性期反应蛋白的合成,促进B细胞增殖分化产生抗体	2个工作日
250310053	白细胞介素2(IL2)	用于定量检测血清中的白介素-2浓度	2个工作日
250310053	白细胞介素8(IL8)		2个工作日
250310053	白细胞介素10/IL-10		2个工作日
	血管内皮生长因子	VEGF参与许多血管生成依赖性疾病的发病及其进展,包括癌症、某些炎性疾病以及糖尿病视网膜病变等	2个工作日
250404013	肿瘤坏死因子 α (TNF- α) *	与肿瘤的发生发展密切相关	4个工作日
s250203003	人类白细胞分化抗原B27 (HLA-B27) 筛查 *	强直性脊柱炎的协助诊断及其它免疫相关性疾病的基因诊断	5个工作日
s250401006 250401031*5	淋巴细胞亚群 (T/B/NK)	全面了解机体淋巴细胞各群比例,各科室的常规检测项目。具体意义见细项。	2个工作日
s250401006	T淋巴细胞亚群 (CD3/CD4/CD8)	1. CD3+: 总T淋巴细胞。CD3+T细胞增高见于某些自身免疫性疾病(如SLE)、重症肌无力、慢性活动性肝炎。CD3细胞数减低,见于某些白血病、应用免疫抑制剂、放疗过程中、先天性细胞免疫缺陷、艾滋病、多发性骨髓瘤、传染性单核细胞增多症。 2. CD4+T细胞下降,常见于某些病毒感染性疾病,如艾滋病、巨细胞病毒感染、严重创伤、全身麻醉、大手术、应用免疫抑制剂(如环孢霉素A)等;而类风湿关节炎活动期CD4+T细胞则升高。 3. CD8+T细胞下降,常见于类风湿性关节炎、干燥综合征、重症肌无力、胰岛素依赖型糖尿病以及膜型肾小球肾炎等;而传染性单核细胞增多症急性期、巨细胞病毒感染以及慢	2个工作日

		性乙型肝炎，CD8+T 细胞常升高。 4. CD4+/CD8+细胞比值下降，常见于艾滋病、瘤型麻风病、恶性肿瘤进行起和复发时，也见于部分感染性疾病，如传染性单核细胞增多症、巨细胞病毒感染、血吸虫病等；CD4+/CD8+细胞比值升高，则见于类风湿关节炎活动期、多发性硬化症、系统性红斑狼疮、干燥综合征、重症肌无力、膜型肾小球肾炎以及器官移植后排斥反应等。	
250401031*3	NK 细胞 (CD3/CD16+56)	NK 细胞是天然杀伤细胞，其靶细胞主要有某些肿瘤细胞(包括部分细胞系)、病毒感染细胞、某些自身组织细胞(如血细胞)、寄生虫等，因此 NK 细胞是机体抗肿瘤、抗感染的重要免疫因素，还可以合成和分泌多种细胞因子，发挥调节免疫和造血作用，也参与第 II 型超敏反应和移植物抗宿主反应。在妊娠中也有作用。	2 个工作日
250401031*2	B 细胞 (CD3/CD19)	1、B 细胞升高多见于慢性细菌感染，自身免疫性疾病，慢性肝病或慢性 B 淋巴细胞增生性疾病。 2、B 细胞下降主要见于原发性 B 细胞缺陷，严重联合型免疫缺陷	2 个工作日
	T 细胞绝对计数	体内 T 淋巴细胞的绝对计数，有助于了解机体的免疫功能状态。	2 个工作日
	NK 细胞、B 细胞绝对计数	体内 NK/B 细胞的绝对计数，有助于了解机体的免疫功能状态。	2 个工作日
	淋巴细胞亚群绝对计数 (T/B/NK)	体内 T/B/NK 淋巴细胞的绝对计数，有助于了解机体的免疫功能状态。	2 个工作日
250401031*3	红细胞 CD55、CD59 评估	PNH 克隆的检查。	2 个工作日
250401031*4	粒细胞 CD55、CD59 评估		
	高敏 PNH 全套检查(14CD, 含红/粒/单核细胞)		
	高敏 PNH 白细胞检测(10CD, 含粒/单核细胞)*		

250201006*40	急慢性白血病/NHL/MDS 免疫分型 CD 系列检测 (40 CD)	1、急淋（T、B 系列）和急髓（M0-M7）的鉴别诊断和初步分型。 2. 混合性白血病（MLL）。 3. 慢性淋巴细胞白血病（CLL）。 4. 微小残留白血病监测（MRD）。 5. CML 急性期风险评估。 6. MDS 鉴别诊断与风险评估。 7. 异常浆细胞筛查。 8. NHL 的筛查与初步分型诊断。 9. 急慢性血液肿瘤初步鉴别诊断。	2--4 个工作日
250201006*28	白血病免疫分型 CD 系列检测 (28 CD)	1、急淋（主要为 B 系列）和急髓（M0-M7）的鉴别诊断和初步分型 2. 混合性白血病（MLL）。 3. 慢性淋巴细胞白血病（CLL）。 4. 微小残留白血病监测（MRD）。 5. CML 急性期风险评估。 6. MDS 鉴别诊断与风险评估。	
250201006*15	浆细胞肿瘤相关 CD 系列检测 (15CD)	伴浆细胞异常增多时疾病的鉴别诊断。	
250201006*15	MDS 相关 CD 系列检测 (15 CD)	MDS 鉴别诊断与风险评估。	
250201006*25	淋巴瘤/淋系白血病相关 CD 系列检测 (25CD)	NHL 浸润到骨髓时，NHL 的鉴别诊断和初步分型（主要为 T、B 系列）。	
250201006*28	微小残留白血病检测 (28CD 既往无完整免疫表型信息)	微小残留白血病检测。	
250201006*15	微小残留白血病检 (15CD, 既往有完整免疫表型信息)	微小残留白血病检测。	
250201006*15	ZAP-70 检查 (15CD, 包含 CD38)	评估慢淋的预后。	
250401031*7	调节性 T 细胞检测 (7CD)	维持机体免疫耐受，调节机体的免疫力，防止机体自身免疫性疾病的发生。其数量的改变或功能异常均可导致自身免疫病及肿瘤的发生，也可用于骨髓移植术前术后的跟踪。1. 自身免疫病：RS、SLE、糖尿病、多发性硬化症、炎症性肠病等疾病；2. 移植排	2-4 个工作日

		斥：CUHD；3. 感染性疾病：HIV；4. 肿瘤：消化系统肿瘤、卵巢癌、肺癌、乳腺癌等实体肿瘤及 AML、CLL、MM 等血液系统恶性肿瘤。	
250401031*9	CIK 细胞检测（9CD）	鉴定和计数 CIK 细胞。	
250401031*6	间充质干细胞检测（6CD）	鉴定和计数间充质细胞。	
备注：血液肿瘤免疫学检测详见血液病检测项目介绍，完成检测脑脊液标本至少 5-10ml。			
甲状腺系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250310053	三碘甲状腺原氨酸（T3）	判断甲状腺功能，但受血浆蛋白影响。增高：甲亢，T3 型甲亢危象早期、缺碘性甲状腺肿、高甲状腺结合球蛋白血症；减低：甲减、低甲状腺素结合球蛋白血症等。	1 个工作日
250310053	甲状腺素（T4）	判断甲状腺功能，但受血浆蛋白影响。增高：甲亢、妊娠、使用激素等；降低：甲减、低蛋白血症等	1 个工作日
250310053	游离 T3（FT3）	判断甲状腺功能；甲亢、甲低、甲状腺肿瘤诊断及治疗的检测	1 个工作日
250310053	游离 T4（FT4）		1 个工作日
250310053	超敏促甲状腺素（hTSH）	TSH 浓度的变化是反应甲状腺功能首选、最敏感的指标。亚临床时 TSH 即有改变。	1 个工作日
2503100120	反 T3（rt3）	增高：见于甲状腺中毒症（突眼性甲亢、无痛性甲状腺炎、亚急性甲状腺炎等）、低 T3 综合征、脐带血、新生儿。见于老年人、饥饿、应激及许多全身性疾病，如营养不良、重症肝炎、肾病。降低：甲状腺功能减退症（原发性垂体性）。	1 个工作日
2504020171	抗甲状腺球蛋白抗体（TGA b）	辅助诊断自身免疫性甲状腺疾病、慢性淋巴细胞甲状腺炎（桥本氏病）。	1 个工作日
250310053	抗甲状腺微粒体抗体（TMA b）		1 个工作日
	甲功 3 项（FT3、FT4、hTSH）	判断甲状腺功能，鉴别免疫性疾病。	1 个工作日
	甲功 4 项（FT3、FT4、rT3、hTSH）		1 个工作日
	甲功 5 项（FT3、FT4、TGA b、TMA b、hTSH）		1 个工作日

	甲功 6 项 (FT3、FT4、hTSH、rT3 、TGA b、TMA b)		1 个工作日
2503100160	甲状腺结合球蛋白 (TBG) *	见于桥本氏病、甲状腺癌术后转移、甲亢、甲低、突眼甲状腺肿、亚急性甲状腺炎。	4 个工作日
250310053	抗甲状腺过氧化物酶抗体 (TPOAb)	辅助诊断桥本甲状腺炎, 甲状腺肿及其它自身免疫性疾病	1 个工作日
250310053	甲状腺球蛋白 (Tg)	甲状腺形态完整性的特殊标志物, 与甲状腺功能减退症, 结缔组织病, 家族性甲状腺结合球蛋白增多症等的鉴别诊断。	1 个工作日
250310071	促甲状腺素受体抗体 (TRAb)	甲亢治疗监测指标	1 个工作日
s250310007	全段甲状旁腺素 (PTH)	甲状旁腺机能, 钙磷代谢研究	1 个工作日
2503100080	降钙素 (CT)	甲状腺髓样瘤, 骨代谢指标	1 个工作日
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250310053*6	性激素六项 (FSH、LH、E2、P、T、PRL)	闭经、性早熟、妊娠, 不孕、不育、泌乳素瘤等疾病观察指标	1 个工作日
250310053*5	性激素五项 (FSH、LH、E2、P、T)	闭经、性早熟、妊娠, 不孕、不育等疾病观察指标	1 个工作日
250310053	促卵泡激素 (FSH)	检查下丘脑-垂体-卵巢功能, 闭经, 不孕, 男性不育症等。	1 个工作日
250310053	促黄体生成素 (LH)	检查下丘脑-垂体-卵巢功能, 闭经, 不孕, 男性不育症等。	1 个工作日
250310053	雌二醇 (E2)	月经紊乱、性早熟、异常妊娠	1 个工作日
250310053	孕酮 (P)	月经周期, 妊娠, 葡萄胎等检测指标	1 个工作日
250310053	睾酮 (T)	男性性功能, 性早熟, 两性畸形, 女性男性化肿瘤的诊断。	1 个工作日
250310053	垂体催乳素或泌乳素 (PRL)	垂体功能, 肿瘤, 药物, 不孕症的研究。	1 个工作日
S250310006	性激素结合球蛋白 (SHBG)	女性多毛症及男性化、多囊卵巢综合症、甲亢、甲减、男性性机能。	4 个工作日
250310053	绒毛膜促性腺激素 (HCG)	早孕、异常妊娠、葡萄胎、睾丸肿瘤等的诊断、监护先兆流产, 人流效果判断等。	1 个工作日
250310053	游离雌三醇 (FE3)	胎盘功能, 胎儿生长情况监测	1 个工作日
S250310006	硫酸去氢表雄酮 (DHEA-S04) *	女性多毛症及男性化、多囊卵巢综合症	4 个工作日

250310053	雄烯二酮 (AD) *	增高：女性多毛症，痤疮，先天性肾上腺皮质增生，肾上腺皮质肿瘤，多囊卵巢综合征，应用克罗米芬或HCG时等。降低：肾上腺皮质功能减退症，卵巢功能减退症，镰状红细胞性贫血等。	4 个工作日
250310053	游离睾酮 (FT) *	男性性功能，性早熟，两性畸形，女性男性化肿瘤的诊断。	4 个工作日
2503100220	脱氢表雄酮 (DHEA) *	用于临床对肾上腺肿瘤、多囊卵巢综合征、迟发型 21-羟化酶缺乏的肾上腺皮质增生的评价。	5 个工作日
250310053	17-羟基孕酮 (17-OHP) *	增高：见于肾上腺皮质肿瘤、肾上腺皮质增生引起的肾上腺皮质功能亢进，异位 ACTH 综合征、甲状腺功能亢进、肾上腺皮质癌肿等。降低：见于肾上腺皮质功能减退、垂体前叶功能低下，甲状腺功能低下，全身消耗性疾病（如结核、糖尿病）。单纯性肥胖时，尿 17-OHCS 也可有轻度到中度增高。	4 个工作日
肾上腺系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250310067	促肾上腺皮质激素 (ACTH)	垂体-肾上腺功能判断	2 个工作日
s250310006	皮质醇（氢化可的松）	判断肾上腺皮质功能	2 个工作日
S250310002 2503100470 2503100480	儿茶酚胺(肾上腺素+去甲肾上腺素+多巴胺) (ADR、NAD、DOP) *	增高：嗜铬细胞瘤、神经母细胞瘤、神经节神经母细胞瘤、神经节神经瘤、心肌梗塞、应激状态，糖尿病酮症酸中毒等。 降低：植物神经病变，帕金森病等	4 个工作日
	血浆甲氧基肾上腺素类物质 *	对于嗜铬细胞瘤诊断具有意义	4 个工作日
2503100200	17-羟皮质类固醇 (17-OHCS) *	辅助诊断库欣综合征，Addison 疾病，垂体功能减退症等。	5 个工作日
2503100210	17-酮皮质类固醇 (17-KS) *		5 个工作日
2503100250	尿香草扁桃酸 (VMA) *	诊断嗜铬细胞瘤，Addison 病等。	5 个工作日
骨代谢系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时

			间
s250310007	全段甲状旁腺素 (PTH)	甲状旁腺机能, 钙磷代谢研究	1 个工作日
2503100030	生长激素 (GH)	垂体腺瘤, 巨人症, 侏儒症, 肢端肥大症诊断及糖尿病研究。	1 个工作日
2503100030*5	生长激素激发试验	生长激素为脉冲式分泌, 约每 2 小时分泌一次, 主要判断矮小症、侏儒症、生长发育迟缓等。	1 个工作日
S250310001	胰岛素样生长因子-1 (IGF-1) *		4 个工作日
250402074	胰岛素样生长因子结合蛋白 3*		4 个工作日
250305013	骨型碱性磷酸酶 (BAP) *	小儿佝偻病、孕妇、绝经期妇女、老年人血钙水平检测、指导科学补钙。	5 个工作日
250311009 250310053	25-羟基维生素 D*	1、小儿佝偻病、成人软骨病、骨质疏松防治、疗效观察; 肝肾病辅助治疗孕妇、儿童、老人、VD 营养状态评估。 2、心脏病、肿瘤、糖尿病、高血压、精神分裂症、多发性硬化等疾病形成与 VD 密切相关。	4 个工作日
250311009	25 羟基维生素 D (总维生素 D)		周一、三、五、日检测
250311008	总 I 型胶原氨基端延长肽 (PINP) *	PINP 反应的是 I 型胶原的沉积情况, 因此是作为一种骨形成标志物	4 个工作日
250311007	β 胶原降解产物 (β -CTX) *	监测骨质疏松或其他骨疾病的抗吸收治疗, 增高见于甲状旁腺功能亢进, 变形性骨炎, 绝经后等, 降低见于甲状旁腺功能减低	4 个工作日
产前检查 产前血型血清学检查			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250202034	直接抗人球蛋白试验 (Coombs')	直接试验是检查被检红细胞上有无不完全抗体, 间接试验是检查血清中游离的不完全抗体。应用在以下几方面: 1. 自身免疫性贫血。2. 药物诱发的免疫性溶血性贫血。3. 冷凝集素综合征。4. 新生儿同种免疫溶血病。5. 红细胞血型不合引起的输血反应。6. 其它: 在传染性单核细胞增多症、SLE、恶性	2 个工作日
250202035	间接抗人球蛋白试验		2 个工作日

		淋巴瘤、慢性淋巴细胞白血病、癌肿、铅中毒、结节性动脉周围炎、EVan 氏综合征等，病人直接反应亦可阳性，阵发性寒冷性血红蛋白尿症患者中，急性发作后用抗补体血清做试验直接反应常为阳性。	
2502020391*3	新生儿溶血三项（ABO+Rh、游离、直接、释放）	用于交叉配血、不规则抗体筛检、输血反应、新生儿溶血病等检查	2 个工作日
260000010	IgG 抗 A 效价测定	1、主要针对“O”型孕妇，而丈夫为“A”“B”或“AB”型者，要在孕期检测母亲血清中是否有 IgG 性质的抗体并测定其效价，可预测 ABO-HDN 发生的可能性。2、初次检查时，配偶也要检查相关的血型抗原，特别是配偶基因型为纯合子且孕妇有过流产史、HDN 史。	2 个工作日
260000010	IgG 抗 B 效价测定		2 个工作日
260000024*3	不规则抗体筛查	阳性：提示胎儿有可能出现新生儿溶血病，需密切观察。	2 个工作日
260000005*4	Rh 血型其他抗原鉴定*	用于家系调查，父权鉴定，产前检查时需要确定纯合子或杂合子，以及配血试验中发现有不规则抗体存在等。	7 个工作日
260000007	血型单特异性抗体鉴定*	ABO 系统以外的抗体称为不规则抗体，能引起各类免疫性输血反应，新生儿溶血病或使输入红细胞存活时间缩短。	7 个工作日
270700004*3	叶酸代谢能力基因检测*	评估叶酸代谢障碍风险等级，为评估孕妇叶酸利用能力的高低，以及增补叶酸剂量提供依据。	5-7 天
270700004*3	脑卒中风险评估基因检测*	评估叶酸代谢障碍风险等级，为评估孕妇叶酸利用能力的高低，以及增补叶酸剂量提供依据。	5-7 天
优生系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250401023*5	优生五项定性检测（TORCH-IgM）	辅助诊断弓形虫，风疹，巨细胞，单纯疱疹病毒 I、II 病毒感染	2 个工作日
250401023*10	优生十项定性检测	辅助诊断各类影响胎儿正常发育的病原体	2 个工作日

	(TORCH-IgM/IgG)	感染	
250401023	弓形虫 IgM 抗体定性 (TOX-IgM)	辅助诊断弓形虫感染	2 个工作日
250401023	弓形虫 IgG 抗体定性 (TOX-IgG)	辅助诊断弓形虫感染	2 个工作日
250401023	风疹病毒 IgM 抗体定性 (RV-IgM)	辅助诊断风疹病毒感染	2 个工作日
250401023	风疹病毒 IgG 抗体定性 (RV-IgG)	辅助诊断风疹病毒感染	2 个工作日
250401023	巨细胞病毒 IgM 抗体定性 (CMV-IgM)	辅助诊断巨细胞病毒感染	2 个工作日
250401023	巨细胞病毒 IgG 抗体定性 (CMV-IgG)	辅助诊断巨细胞病毒感染	2 个工作日
250401023	单纯疱疹病毒 I -IgM 抗体定 性 (HSV- I -IgM)	辅助诊断单纯疱疹病毒感染	2 个工作日
250401023	单纯疱疹病毒 II -IgM 抗体定 性 (HSV- II -IgM)	辅助诊断单纯疱疹病毒感染	2 个工作日
250401023	单纯疱疹病毒 I 型 IgG 抗体 定性 (HSV- I -IgG)	辅助诊断单纯疱疹病毒 I 型感染	2 个工作日
250401023	单纯疱疹病毒 II 型 IgG 抗体 定性 (HSV- II -IgG)	辅助诊断单纯疱疹病毒 II 型感染	2 个工作日
s250403002	微小病毒 B19-IgM 抗体定性*	检测微小病毒 B19 感染	7 个工作日
s250403002	微小病毒 B19-IgG 抗体定性*	检测微小病毒 B19 感染	7 个工作日
250403030	带状疱疹病毒 IgM 抗体定性 (VZV-IgM) *	辅助诊断带状疱疹病毒感染	4 个工作日
250403030	带状疱疹病毒 IgG 抗体定性 (VZV-IgG) *	辅助诊断带状疱疹病毒感染	4 个工作日
250403094	弓形虫 IgM 抗体定量 (TOX-IgM) *	辅助诊断弓形虫感染	4 个工作日
250403094	弓形虫 IgG 抗体定量 (TOX-IgG) *	辅助诊断弓形虫感染	4 个工作日
250403093	风疹病毒 IgM 抗体定量 (RV-IgM) *	辅助诊断风疹病毒感染	4 个工作日
250403093	风疹病毒 IgG 抗体定量	辅助诊断风疹病毒感染	4 个工作日

	(RV-IgG) *		
2504030351	巨细胞病毒 IgM 抗体定量 (CMV-IgM) *	辅助诊断巨细胞病毒感染	4 个工作日
2504030351	巨细胞病毒 IgG 抗体定量 (CMV-IgG) *	辅助诊断巨细胞病毒感染	4 个工作日
2504030351	单纯疱疹病毒 I 型 IgG 抗体 定量 (HSV- I -IgG) *	辅助诊断单纯疱疹病毒 I 型感染	4 个工作日
2504030351	单纯疱疹病毒 II 型 IgG 抗体 定量 (HSV- II -IgG) *	辅助诊断单纯疱疹病毒 II 型感染	4 个工作日
250403093*2 250403094*2 2504030351*4	优生定量检测 (TOX-IgM/IgG、 RV-IgM/IgG、CMV-IgM/IgG、 HSV- I -IgG、HSV- II -IgG) *	辅助优生优育诊断	4 个工作日
250403065	单纯疱疹病毒 I 型(HSV-DNA) 定性*	辅助诊断单纯胞疹病毒感染	5 个工作日
250403065	单纯疱疹病毒 II 型 (HSV-DNA) 定性*		5 个工作日
250403065	弓形虫 (TOX-DNA) 定性*	用于弓形虫感染的辅助诊断和弓形虫感染 病人药物治疗的疗效监控、优生优育等病原 学检测	5 个工作日
250403065	巨细胞病毒 (CMV-DNA) 定性*	巨细胞病毒感染的早期诊断，常可引起肺炎 及肾移植病人的感染。	5 个工作日
细胞遗传系列			
编 码	项 目 名 称	临 床 应 用	出 报 告 时 间
	骨髓染色体核型分析*	常用于血液病患者的辅助诊断：(如白血病) 特别是慢性粒细胞白血病、慢性淋巴细胞白 血病、急性髓性白血病、急性淋巴细胞白血 病、急性粒细胞性白血病、治疗相关性白血 病、MDS、骨髓增生性疾病、淋巴瘤、多发 性骨髓瘤	20 天
250700018 250700014	外周血染色体检查	遗传病（畸形、智低、不良孕产史等）的诊 断	15 个工作 日
	外周血淋巴细胞染色体畸变	作为放射工作人员健康检查的特征性指标	14 个工作

	分析*	之一，对于放射损伤有重要价值	日
	外周血淋巴细胞微核试验 (MNT)*	职业病、放射性损伤（X射线、Y射线、核辐射等）导致染色体异常的形态学辅助诊断。	14 个工作日
	Fanconi 贫血细胞遗传学检测*	Fanconi 贫血患者可发现多发性染色体畸变，作为该病的形态学辅助检测。	14 个工作日
	染色体微阵列分析(HD)*	为遗传病的研究及临床诊断提供支持，如产后遗传病（包括不明原因智力低下、发育迟缓、先天畸形和儿童孤独症等），不孕不育及习惯性流产等提供辅助诊断	30 天
250700012*4	男性不育 Y 染色体微缺失(检测四个基因座位：a、b、c、d)*	辅助诊断弱精子症、严重弱精子症以及无精子症。	5-7 个工作日
	孕妇外周血胎儿游离 DNA 产前检测*	通过孕妇外周血提取游离 DNA 检测胎儿 13/18/21 号染色体三体综合征风险，准确性高达 99%	10 个工作日
妇科检查			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
s270700004 270800009	宫颈癌早期筛查二项 (HPV+TCT)	两者结合检测灵敏度极高,HPV 阴性同时 TCT 正常者，其发病率风险很低，随访问隔可延至 3 年，HPV 阳性但 TCT 正常，每年随访一次,对 HPV 和 TCT 同时阳性及 HPV 阴性但 TCT 阳性者进行病理切片检查确诊	2 个工作日
S270700004	高危型人乳头瘤病毒 (HPV-DNA)	检测 13 种高危型人乳头瘤病毒 (HPV16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 和 68 型)，发现宫颈癌的高危人群	2 个工作日
S270700004	人乳头瘤病毒基因分型检测 (23 种)	该检测对人乳头瘤病毒 (HPV) 的感染情况进行定性检测 23 种 HPV 基因型，包括 17 种高危型 (HPV16、18、31、33、35、39、45、51、52、53、56、58、59、66、68、73、82) 和 6 种低危型 (6、11、42、43、81、83)。协助诊断宫颈病变及外阴、生殖器 HPV 感染。	2 个工作日
250403099	人乳头瘤病毒 (HPV)	HPV 检测单独或与细胞学联合使用进行子宫	周二、四、

	E6/E7mRNA	宫颈癌的筛查；对于未明确意义的 ASCUS 和 LSIL, HPV 检测是一种最有效的再分类方法；用于子宫颈上皮内瘤变（CIN II /III）及宫颈癌治疗后的监测与随访。	日检测
270800009	液基超薄细胞学检测（TCT）	早期发现宫颈病变，早期诊断宫颈癌	2 个工作日
270200004	宫颈涂片找癌细胞	脱落细胞中查找肿瘤细胞	2 个工作日
	不孕不育抗体五项（EmAb、ACA、AsAb、AoAb、AhcgAb）	辅助诊断免疫性不孕	3 个工作日
	不孕不育抗体六项（EmAb、ACA、AsAb、AoAb、AhcgAb、抗滋养层细胞膜抗体）	辅助诊断免疫性不孕	3 个工作日
	不孕不育抗体七项（EmAb、ACA、AsAb、AoAb、AhcgAb、抗滋养层细胞膜抗体、抗卵细胞透明带抗体）	辅助诊断免疫性不孕	3 个工作日
250402023	抗子宫内膜抗体（EmAb）	辅助诊断免疫性不孕	3 个工作日
250402016*3	抗心磷脂总抗体（ACA）	辅助诊断免疫性不孕	3 个工作日
250401023*4	抗精子抗体定量（AsAb）	辅助诊断免疫性不孕	3 个工作日
250402022	抗卵巢抗体（AoAb）	辅助诊断免疫性不孕	3 个工作日
250402054	抗 HCG 抗体（AhcgAb）	辅助诊断免疫性不孕	3 个工作日
250401023*3	抗滋养层细胞膜抗体	辅助诊断免疫性不孕	3 个工作日
250310053*5	人抗苗勒氏管激素（AMH）	主要用于多囊卵巢综合征的诊断及评估卵巢储备功能	2 个工作日
250310065*4	抑制素 B	用于卵巢因素引起的女性不孕和曲细精管功能障碍引起的男性不育检测	3 个工作日
260000023	封闭抗体（BA）	对原因不明的习惯性流产（RSA）的免疫学病因诊断有重要意义。	2 个工作日
250401035	封闭抗体（BA）	1、主要检测反复自然流产患者是否缺乏封闭抗体。 2、如缺乏可使用父方淋巴细胞诱导封闭抗体产生，可有效提高妊娠率。	2 个工作日
250402069	抗卵细胞透明带抗体*	辅助诊断免疫性不孕。阳性：提示为不孕症、卵巢功能早衰等。	4 个工作日
	性激素六项(FSH、 LH、 E2、	闭经、性早熟、妊娠，不孕、不育等疾病观	2 个工作日

	P 、 T 、 PRL)	察指标	
	性激素五项(FSH 、 LH、 E2、 P 、 T)	闭经、性早熟、妊娠，不孕、不育等疾病观 察指标	2 个工作日
肿瘤系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时 间
250310053*2	肿瘤二项(AFP、CEA)	肿瘤早期筛查	1-2 个工作 日
	肿瘤三项 (AFP、CEA、CA50)	肿瘤的普查诊断及鉴别诊断	
	肿瘤四项(AFP、CEA、CA50、 TSGF)	肿瘤的普查诊断及鉴别诊断	1-2 个工作 日
	前列腺特异抗原二项(PSA、 F-PSA)	前列腺癌的诊断及鉴别诊断	1-2 个工作 日
	肺癌抗原相关二项 (NSE、 CYFRA21-1)	小细胞/非小细胞肺癌的诊断和鉴别诊断	1-2 个工作 日
	肺癌标志物四项 NSE、CF21-1、CA50、TSGF)	肺癌的诊断及鉴别诊断	1-2 个工作 日
	肝癌标志物六项 (AFU、AFP、CEA、CA50、FER、 TSGF)	肝癌的诊断及鉴别诊断	2 个工作日
	胃癌标志物三项 (CA72-4、CA19-9、TSGF)	胃癌的诊断及鉴别诊断	1-2 个工作 日
	卵巢癌标志物两项 (CA125、HE4)	卵巢癌的诊断及检测	1 个工作日
	卵巢肿瘤标志物四项 (CA125、CA50、HCG、TSGF)	卵巢肿瘤的诊断及鉴别诊断	1-2 个工作 日
	乳腺肿瘤标志物三项 (CA125、CA153、TSGF)	乳腺肿瘤的诊断及鉴别诊断	1 个工作日
	甲状腺肿瘤标志物四项) (CA19-9、CT、TGA b、TSGF)	甲状腺肿瘤的诊断及鉴别诊断	1-2 个工作 日
250310053	甲胎蛋白 AFP	原发性肝癌的诊断，疗效预后监测，畸胎瘤 及胎儿畸形诊断。	1 个工作日
250310053	癌胚抗原 CEA	乳腺、肺、胃、结肠、直肠及肝胆肿瘤等诊 断和治疗，复发监测，判断预后	1 个工作日

250404017	肿瘤特异性生长因子 (TSGF)	肿瘤普查	1 个工作日
250404021	神经元特异性烯醇化酶 (NSE)	小细胞肺癌, 神经母细胞瘤等诊断	1 个工作日
250404021	角蛋白抗原 21-1 (CYFRA21-1)	非小细胞肺癌等肿瘤的诊断	1 个工作日
250404021	总前列腺特异抗原 (PSA)	前列腺癌的诊断及鉴别诊断	1 个工作日
250404021	游离前列腺特异抗原 (F-PSA)	FPSA/TPSA 比值有助于区分 BPH 和前列腺癌	1 个工作日
250305017	α -岩藻糖苷酶 (AFU)	对原发性肝癌进行疗效观察和监测术后复发	3 个工作日
s250309001	铁蛋白 (FER)	缺铁性贫血诊断、肿瘤辅助诊断。	1 个工作日
250404012	鳞癌细胞抗原 SCC	肺鳞癌, 子宫颈癌, 食道癌, 肛门、皮肤、口腔癌等鳞状上皮细胞癌的诊断鉴别。	1 个工作日
250310053	绒毛膜促性腺激素 (HCG)	早孕, 异常妊娠, 葡萄胎、绒癌、睾丸肿瘤等诊断, 监护先兆流产, 人流效果判断	1 个工作日
250307009	β 2-微球蛋白 (β 2-MG)	增高: 见于近端肾小管损害、自身免疫性疾病、恶性肿瘤、肝病、脏器移植后的排斥反应、艾滋病等。尿 β 2 微球蛋白增高见于急性或慢性肾小球肾炎、尿毒症、糖尿病肾病、系统性红斑狼疮累及肾病变、肾盂肾炎、先天性 Fanconi 综合征、Wilson 病、镉金属中毒, 以及摄入庆大霉素、硝苯地平(心痛定)、妥布霉素等药物。减低: 见于急性或慢性肾小球肾炎、肾病综合征等。	1 个工作日 2 个工作日
250404011	糖链抗原 CA50	广谱, 对胰、肝、卵巢、肠、胃、肺等肿瘤诊断和治疗监测	2 个工作日
250404021	糖链抗原 CA125	卵巢、子宫内膜、肝、肺、结直肠、胃癌的诊断和治疗监测	1 个工作日
250404021	糖链抗原 CA15-3	诊断乳腺癌和转移乳腺癌, 辅助诊断卵巢癌, 肺癌	1 个工作日
250404021	糖链抗原 CA19-9	胰腺癌, 胆道恶性肿瘤的诊断及胃肠道肿瘤的监测和疗效监测	1 个工作日
250404021	糖链抗原 CA72-4	胃癌、直肠癌肿瘤的诊断治疗, 随访监测	1 个工作日
250403025	EB 病毒壳抗原 IgA 抗体	鼻咽癌的辅助诊断	4 个工作日

	(EB-VCA-IgA) *		
250403025	EB 病毒早期抗原 IgA 抗体 (EA-IgA)*	鼻咽癌的辅助诊断的首选指标，为临床鼻咽癌的 诊断治疗预后观察提供更为客观的指 标	4 个工作日
250403025	EB 病毒壳抗原 IgM 抗体 (EB-VCA-IgM)*	1、传染性单细胞增多症中，在临床症状出现的同时，EB-VCA-IgM 迅速达到最高滴度并在 8-12 周内消失，可以作为急性感染的标志。2、EB 病毒感染与鼻咽癌两者在血清学方面的关系密切，可作为鼻咽癌的辅助诊断和放疗后疗效观察。	7 个工作日
s250700006	EB 病毒 (EBV-DNA) 定量*	辅助诊断 EB 病毒	5 个工作日
250403065	EB 病毒 (EB DNA) 定性*	辅助诊断 EB 病毒	5 个工作日
250201012	胸苷激酶 1(TK1)	TK1 是一种与细胞 DNA 合成密切相关的激酶，在正常人体内含量极低或检测不出来。当体内发生异常细胞增殖如肿瘤时血清中 TK1 浓度大幅上升。因此，通过检测 TK1 的变化可以提前预示肿瘤的发生，可用于肿瘤早期风险筛查，治疗监测及预后判断	3 个工作日
	无创肠癌基因检测	评估大肠癌患病风险，及大肠癌早辅助诊断	7-15 天
250404011	糖链抗原 CA242	结-直肠癌和胰腺癌的最新第三代肿瘤标志物，比 CA199、Ca50 对恶性肿瘤具有更高的 特异性	3 个工作日
250404029	人附睾蛋白 4	卵巢癌的诊断及检测	2 个工作日
250310057	胃泌素释放肽前体 (ProGRP)	辅助用于肺癌的鉴别诊断和小细胞肺癌患者的管理	周一、三、 五检测
250310073	胃泌素 17 (G-17)	胃泌素 17 仅由胃窦 G 细胞产生，通常空腹 G17 降低提示胃酸水平高或者胃窦萎缩。空腹 G-17 升高提示胃内低酸，胃体有萎缩风险。另外，幽门螺旋杆菌 (HP) 感染的胃炎、消化性溃疡，以及药物 (特别是抑酸药)、酒精等因素也可能引起 G-17 升高。	3 个工作日
250310073 250404028*2	胃功能三项 (G-17, PGI, PGII, PGI/PGII)	胃功能三项联合检测综合分析而辅助诊断胃黏膜疾病的方法， 提示胃窦萎缩、胃体萎缩、萎缩性胃炎、慢	3 个工作日

		性胃炎、中重度炎症、药物影响、胃癌高风险等。是一项无创、无痛、安全、经济的胃病检测方法。同时也是唯一血清学早期胃癌筛查路径	
心血管系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
2503100270 (两次) 2503100230 2503100260	高血压四项 (A1 (37℃)、 A1 (4℃)、PRA、ALD)	高血压诊断, 分型等应用	3 个工作日
2503100270 (2 次)	血管紧张素 AI (Ang I) (测 2 次), 根据 2 次 Ang I 测定 结果计算肾素活性 (PRA)	高血压分型, 肾病等疾病研究	3 个工作日
2503100280	血管紧张素 II (定量) *	高血压分型, 肾病等疾病研究	3 个工作日
2503100230	醛固酮 (ALD)	原发性高血压辅助诊断, 了解水钠代谢	3 个工作日
250306010	肌红蛋白 (Myoglobin)	急性心肌梗塞早期鉴别诊断, 肌肉创伤, 皮 肌炎等辅助诊断及再梗死诊断	1 个工作日
250306009	高敏肌钙蛋白 T (TnT hs)	作为 ACS 诊断和危险分层的主要依据。确诊 心肌梗塞, 监测血栓溶剂疗效, 心脏术后随 访, 判断病情, 指导正确治疗	1 个工作日
S250401004	超敏 C-反应蛋白 (hCRP)	心、脑血管疾病风险预测指标。用于心、脑 血管疾病诊断、观察及预后	1 个工作日
250306016	N 端-B 型脑利钠肽前体 (NT-Pro-BNP)	帮助筛选需做超声心动图的病人, 可对心 肌缺血和抗心衰治疗进行监测, 有治疗监测 等用途。	1 个工作日
250306011	同型半胱氨酸 HCY	为心血管疾病, 尤其是冠状动脉粥样硬化和 心肌梗塞的危险性评价指标, 其浓度升高程 度与疾病的危险性成正比。	1 个工作日
250402043	髓过氧化物酶 (MPO)	心血管和其他慢性炎症的灵敏指标, 其水平 与中风、心绞痛以及心急梗塞风险有关。	1 个工作日
肝炎系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时

			间
250403001*2	甲肝抗体二项 (HAV-IgM, HAV-IgG)	辅助诊断甲型肝炎	2 个工作日
250403001	甲肝抗体 IgM (HAV-IgM)	辅助诊断甲型肝炎	2 个工作日
250403001	甲肝抗体 IgG (HAV-IgG)	辅助诊断甲型肝炎	2 个工作日
250403004*5	乙肝两对半定性 (HBsAg/HBsAb/HBeAg/HBeAb /HBcAb)	辅助诊断乙型肝炎	2 个工作日
250310053*5	乙肝两对半定量 (HBsAg/HBsAb/HBeAg/HBeAb /HBcAb)	判断慢性肝炎活动性或非活动性,反映病毒感染的状态,人群乙肝疫苗注射效果的判断等。	1 个工作日
s250700006	乙型肝炎病毒 (HBV-DNA) 定量	对乙肝药品治疗的监测与评价	2 个工作日
s270700001*2	HBV 拉米呋啶耐药基因检测 *	检测 HBV 拉米呋啶耐药株 ,结果为 HBV-YMDD 野生型为对拉米呋啶敏感; 结果为 HBV YMDD 突变型 (YIDD 或 YVDD) 表示对拉米呋啶耐药	5 个工作日
250502012	HBV 核苷类药物耐药基因分析*	HBV P 区耐药检测	10 个工作日
s270700003*3	乙型肝炎病毒 HBV 分型 (B/C/D3 型) *	通过 HBV 基因分型指导临床用药	7 个工作日
250403066 250403014	丙肝二项 (丙肝抗原和丙肝抗体)	辅助诊断丙型肝炎	2 个工作日
2504030131	丙型肝炎病毒 (HCV-RNA) 定量	对丙肝药品治疗的监测与评价	3 个工作日
s270700003*5	丙肝基因分型	用于 HCV 病毒基因的分型	3 个工作日
250403017*2	戊肝二项 (HEV-IgM, HEV-IgG)	辅助诊断戊型肝炎	1 个工作日
250403018	庚肝抗体 (HGV-IgG)	辅助诊断庚型肝炎	3 个工作日
250305022 250305018 250305020 250305031	肝纤四项 (HA, IV-C, LN, PIIINP)	判断肝脏纤维化程度	3 个工作日
250305022	肝纤五项	判断肝脏纤维化程度	3 个工作日

250305018 250305020 250305031 250305027	(HA, IV-C, LN, PIIINP、CG)		
250305022	透明质酸 (HA)	血清 HA 在急性,慢迁肝时轻度升高;慢活肝时显著升高;肝硬化时极度升高	3 个工作日
250305018	IV型胶原蛋白 IV-C	在肝纤维化时出现最早, 适合于肝纤维化的早期诊断。	3 个工作日
250305020	粘连蛋白 LN	纤维化后期升高尤为显著。LN 与纤维化程度和门脉高压正相关	3 个工作日
250305031	III型前胶原 N 端肽 PIIINP	血清 PCIII水平与肝纤维化病变程度呈密切相关, 反映肝纤维合成状况和炎症活动性, 早期即显著升高, 而陈旧性肝硬化和部分晚期肝硬变、肝萎缩患者血清 PCIII不一定增高。	3 个工作日
250305027	甘胆酸 (CG)	甘胆酸 (CG)是由胆酸与甘氨酸结合而成, 是主要胆汁酸之一, 测定 CG 的含量是评价肝功能的敏感指标之一, 可作为肝炎治疗的监测, 反映胆道通畅情况。	1 个工作日
250403095	高灵敏度 HBV DNA 检测	1、用于乙肝患者低病毒载量检测以观察疗效及确定后续治疗方案。 2、本检测对低浓度的病毒检测更准确, 避免假阴性, 可用于治疗终点的判断。	每周三、五、日检测
250403095	高灵敏度 HCV RNA 检测	1、用于丙肝患者低病毒载量检测以观察疗效及确定后续治疗方案。 2、本检测对低浓度的病毒检测更准确, 避免假阴性, 可用于治疗终点的判断。	3 个工作日
250501046	半乳甘露聚糖检测 (GM 实验)	用于曲霉菌感染的早期诊断	2 个工作日
250501040	(1-3)- β -D 葡聚糖 (G 试验)	用于辅助诊断细胞壁含有 (1-3)- β -D 葡聚糖真菌引起的深部真菌感染	2 个工作日
血液检测系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
s250309001*3	贫血三项 (铁蛋白、叶酸、	贫血诊断、肿瘤辅助诊断。	1 个工作日

	维生素 B12)		
s250309001	铁蛋白 (FER)	缺铁性贫血诊断、肿瘤辅助诊断。	1 个工作日
s250309001	维生素 B12	贫血诊断、白血病分型和病情监测。	1 个工作日
s250309001	叶酸 (FOL)	贫血诊断、白血病分型和病情监测。	1 个工作日
250310053	促红细胞生成素 (EPO) *	用于贫血的诊断和检测	4 个工作日
2503070101	尿蛋白电泳* 高分辨率尿蛋白电泳	肾脏疾病作早期诊断/鉴别诊断及分型, 治疗效果的观察。	周五检测, 次日发单
250301004*5	血清蛋白电泳 (五项蛋白) *	诊断 M 蛋白血症、蛋白缺乏、肾病、炎症、肝硬化肝病等。	
2501020071	尿本-周氏蛋白电泳*	辅助诊断多发性骨髓瘤。结果阳性: 多发性骨髓瘤、良性单克隆免疫球蛋白血症、巨球蛋白血症、淀粉样变、恶性淋巴瘤、慢性肾炎、转移癌	9 个工作日
2501020071	血清免疫固定电泳*	对多发性骨髓瘤、Waldenstrom 巨球蛋白血症、分泌型骨髓瘤、轻链病、重链病等疾病有诊断意义。	9 个工作日
2502030661	D-二聚体测定*	是交联纤维蛋白降解中的一个特异性产物, 在深静脉血栓、肺栓塞、DIC、重症肝炎、肺栓塞等疾病中升高。也可作为溶栓治疗有效的观察指标。	4 个工作日
2502030651	纤维蛋白原降解产物测定 (FDP) *	是 DIC 诊断和观察治疗过程中的指标之一, 原发和继发纤溶共同指标	4 个工作日
	蛋白 C*	活性降低见于先天性 PC 缺陷或获得性 PC 减少, 后者见于 DIC、肝功能不全、手术后等。活性增高常见于冠心病、糖尿病、肾病综合症。	4 个工作日
	蛋白 S*	减低见于先天性和获得性蛋白 S 缺乏症, 后者见于肝病、口服抗凝剂等。	4 个工作日
2502030311	凝血因子 VIII 活性测定*	1. 血浆中因子 II: C、V: C、VII: C、X: C 的水平增高——同因子 VIII: C、IX: C、XI: C 和 XII: C 测定, 但肝脏疾病除外。 2. 血浆中因子 II: C、V: C、VII: C、X: C 的减低——见于先天性因子 II、V、VII、X 缺乏症, 但较少见。获得性减低者见于维生	2-5 个工作日
2502030311	凝血因子 IX 活性测定*		2-5 个工作日
2502030311	凝血因子 XI 活性测定*		2-5 个工作日

2502030311	凝血因子 XII 活性测定*	素 K 缺乏症、肝脏疾病（最多和最先减少的是因子 VII，其次和中度减少的是因子 II 和 X，最后和最少减少的是因子 V）、DIC 和口服抗凝剂等。在血液循环中有上述凝血因子的抑制物时，这些因子的血浆水平也减低。 具体请结合临床分析。	2-5 个工作日
2502030311	凝血因子 II 活性测定*		2-5 个工作日
2502030311	凝血因子 V 活性测定*		2-5 个工作日
2502030311	凝血因子 VII 活性测定*		2-5 个工作日
2502030311	凝血因子 X 活性测定*		2-5 个工作日
	血管性血友病因子(vWFAg)*	1.vWF: Ag 浓度减低是诊断 vWD 的重要指标。 2.vWF: Ag 浓度增高见于周围血管病变、心肌梗死、心绞痛、脑血管病变、糖尿病、肾小球疾病、尿毒症、肺部疾病、肝脏疾病、妊娠期高血压疾病、大手术后和剧烈运动。	2-5 个工作日
	血管性血 VWF 活性检测*	1.出血性疾病患者凝血功能正常，或是 vWD 或血友病； 2.凝血四项 APT 单项延长，且 FVIII:C 降低，需做 vWF: Ac 鉴别 vWD 或血友病 大部分 vWD 患者本试验结果降低，表明 VWD 功能减退。1 型 VWF 量部分缺乏约占 75%，2 型 VWF 质异常约占 20-25%，3 型 VWF 完全缺乏约占 1-5%。 血管性血友病 1 型 vWF: Ac 活性降低 血管性血友病 2A 型，2B 型，2M 型 vWF: Ac 减低 血管性血友病 2N 型 vWF: Ac 多正常 血管性血友病 3 型 vWF: Ac 活性<3%	2-5 个工作日
250101024	外周血形态及性质分析—— 查找疟原虫*	辅助查找外周血中疟原虫	2 个工作日
250201001 250201007 270800006 250101024	涂片检查(骨髓细胞学检验 +1 项细胞化学染色+彩色图文报告+外周血形态及性质分析)*	辅助诊断白血病、巨幼红细胞性贫血、再生障碍性贫血、血小板减少性紫癜及多发性骨髓瘤等。	2-3 个工作日，疑难病例 3-4 个工作日

250201007	骨髓铁染色*	辅助各种血液病的诊断与鉴别诊断	
250201007	骨髓过氧化酶(POX)染色*	辅助各种血液病的诊断与鉴别诊断	
250201007	α -醋酸萘酚酶染色(α -NAE)*	辅助各种血液病的诊断与鉴别诊断	
250201007	氯醋酸萘酚 AS-D 酯酶染色(NAS-DCE)*	辅助各种血液病的诊断与鉴别诊断	
250201007	醋酸萘酚 AS 酯酶染色(AS-DAE) *	辅助各种血液病的诊断与鉴别诊断	
250201007	过碘酸-雪夫(PAS)染色*	辅助各种血液病的诊断与鉴别诊断	
250201007	碱性磷酸酶(NAP)染色*	辅助各种血液病的诊断与鉴别诊断	
250201007	α -丁酸萘酚酶染色(α -NBE)*	辅助各种血液病的诊断与鉴别诊断	
自身免疫系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250401023*3 250401020*2	免疫五项 (IgG, IgA, IgM, C3, C4)	辅助诊断免疫系统疾病。	1 个工作日
250401023*3	免疫球蛋白(IgG, IgA, IgM)	辅助诊断免疫系统疾病。	1 个工作日
250401020*2	补体 C3, C4	辅助诊断免疫系统疾病。	1 个工作日
250402003*7	ENA(抗 U1RNP/抗 Sm、抗 Sm、 抗 SSA-60KD、抗 SSA-52/RO52、抗 SSB、抗 SCL-70、JO-1)	辅助诊断自身免疫性疾病。	2 个工作日
250402006	抗双链 DNA (dsDNA)	用于对 SLE 活动期的诊断、疗效的判定。	2 个工作日
2504020061	抗双链 DNA 抗体定量*		周二至周五检测
250402048	抗 DNA 抗体 (DNA-Ab)	系统性红斑狼疮、结缔组织病等自身免疫性疾病的辅助诊断。	4 个工作日
2504020021	抗核抗体 (ANA)	辅助诊断 SLE 和结缔组织病、消化系疾病、造血系疾病等。	2 个工作日
s250402002	抗循环瓜氨酸肽 (CCP)	类风湿关节炎的特异性标记物，早期诊断及监控类风湿关节炎	周三、五、日检测
250402061	抗角蛋白抗体	主要用于辅助诊断类风湿性关节炎，高滴度可能预示患者有严重的类风湿性关节炎	每周三、五、日检测

s250402007	抗肾小球基底膜抗体	见于活动性的经典的抗肾小球基底膜病——Goodpaster 综合症、也见于半月体形成性肾炎（60%）Rupus 肾炎	每周二、四、日检测
s250402003	抗线粒体抗体（AMA）	辅助临床诊断原发性胆汁性肝硬化。1. 抗线粒体抗体对于原发性胆汁性肝硬化(PBC)的特异性和敏感性均超过了 95%，尤其以 M2 型特异性最高；	2 个工作日
s250402003*3	抗线粒体抗体亚型*	2. 如出现 AMA 阳性，即使无 PBC 临床症状及生化异常，也强烈提示 PBC，应列为高危人群，定期复查。	4 个工作日
250402041	抗蛋白酶 3 抗体(Anti-PR3)	韦格氏肉芽肿疗效、复发的指标。	3 个工作日
250402043	抗髓过氧化物酶抗体 (Anti-MPO)	KD 诊断，对判断预后亦具有一定意义。	3 个工作日
s250402005	抗平滑肌抗体(ASMA)	抗平滑肌抗体是自身免疫性肝炎 1 型的血清学标志抗体。在自身免疫性肝炎患者中该抗体的检出率可达 90%。	2 个工作日
250402049	抗组蛋白抗体* (AHA)	辅助诊断药物（普鲁卡因胺，肼酞嗪以及其它药物）诱导性红斑狼疮及类风湿性关节炎。	3 个工作日
250402044	抗核小体抗体* (AnuA)	用于早期诊断系统性红斑狼疮的早期，并且特异性较高。	3 个工作日
250402045	抗核周因子（APF）	可作为辅助类风湿关节炎早期诊断，同时也可作为疾病发展、演变及预后的判断指标。	3 个工作日
s250402001	β 2 糖蛋白 1 抗体（ β 2-GP1-Ab）*	β 2 糖蛋白 1（ β 2-GP1）抗体对于 APS 的诊断，为特异性较高的指标(特异性达到 98%)，一般不出现在非 APS 患者血清中，且与血栓史具有明显的相关性， 抗体滴度与 SLE 血栓的严重程度正相关。	9 个工作日
s250402001 250402016*3	磷脂综合征 APS 两项（ β 2-GP1-Ab+ACA）*	抗心磷脂抗体对于 APS 诊断敏感性较高，而 b2 糖蛋白 1 抗体特异性较高。二者联合检测时，灵敏度可提高到 95%。可大幅提高 APS 的诊断率和诊断准确率。	9 个工作日
2504020021 250402006	红斑狼疮筛查三项 (ANA,DNA-Ab, DsDNA)	早期红斑狼疮筛查	3 个工作日

250402048			
250402003*7 250402006	红斑狼疮鉴别二项 (ENA, 抗 DsDNA)	红斑狼疮鉴别诊断	2 个工作日
2504020021 250402006 250402003*7 250402048	红斑狼疮检测四项 (ANA, DNA-Ab, ENA, DsDNA)	红斑狼疮诊断	3 个工作日
2504020021 2504020351 s250402002	风湿三项 (ANA, RF, CCP) (免疫)	辅助临床诊断风湿性关节炎	3 个工作日
250402003*7 2504020351 s250402002 2504020021	风湿十项 (ENA, RF, CCP, ANA)	辅助临床诊断风湿性关节炎	3 个工作日
250402039 250402040 s250402003 s250402004	自身免疫性肝病抗体四项检测 (AMA-M2, SLA/LP, LC-1, LKM-1)	1、抗可溶性肝抗原/肝胰抗原抗体 (SLA/LP) 是自身免疫性肝炎最特异性的指标。阳性预示值几乎为 100%，如果出现相应的临床症状，每一个阳性结果基本可诊断为 AIH。 2、抗肝肾微粒体 (LKM-1) 为 2 型 AIH 的标志，也是 AIH 的特异性的标志。 3、抗肝溶质抗原 1 型 (LC-1) 为 2 型 AIH 的另一个特异性标志，在 2 型 AIH 中的阳性率达到 48%，特异性为 99%。抗 LC-1 抗体在 2 型 AIH 中可单独出现，也可与抗 LKM-1 抗体等其它自身抗体一起出现 (60-70%)，抗 LC-1 抗体对 AIH 的特异性高于 LKM-1 抗体。 4、抗线粒体抗体亚型 M2。	2 个工作日
2504020051*2	ANCA 二项 (P-ANCA, C-ANCA)	系统性血管炎，炎症性肠病等疾病的诊断。	2 个工作日
250402041 250402043	血管炎二项 (ANCA-MPO, ANCA-PR3)*	系统性血管炎、炎症性肠病等疾病的诊断。	4 个工作日
2504020051*2 250402041 250402043 250402016*3	血管炎五项 (P-ANCA, C-ANCA, ANCA-MPO, ANCA-PR3, ACA)	系统性血管炎、炎症性肠病等疾病的诊断。	3 个工作日
2504010231	免疫球蛋白 G4 (IgG4)*	自身免疫相关检查	5 个工作日

糖尿病系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250310053*5	胰岛素释放试验（测 5 次胰岛素）	糖尿病分型：1 型释放曲线低平，2 型释放曲线高峰后移）	1 个工作日
s250310005*5	C-肽释放试验（测 5 次 C-肽）	同上，但结果不受临床胰岛素用药影响。	1 个工作日
s250307002	尿微量白蛋白	微量白蛋白尿是提示肾脏和心血管疾病危险的最早期证据，是糖尿病影响肾脏的早期征象，早期诊断和早期干预治疗可延缓糖尿病肾病发展为终末期肾病的进程以及减少心脑血管事件和降低死亡危险。	1 个工作日
250307009	β 2-微球蛋白（ β 2-MG）	增高：见于近端肾小管损害、自身免疫性疾病、恶性肿瘤、肝病、脏器移植后的排斥反应、艾滋病等。尿 β 2 微球蛋白增高见于急性或慢性肾小球肾炎、尿毒症、糖尿病肾病、系统性红斑狼疮累及肾病变、肾盂肾炎、先天性 Fanconi 综合征、Wilson 病、镉金属中毒，以及摄入庆大霉素、硝苯地平（心痛定）、妥布霉素等药物。减低：见于急性或慢性肾小球肾炎、肾病综合征等。	1 个工作日
			2 个工作日
250310053 s250310005 250402026	糖尿病三项 （INS, C-P, INS-Ab）	糖尿病诊断治疗监测。	4 个工作日
250310053	胰岛素（INS）	评估空腹低血糖糖尿病分类、预防糖尿病、评估 β 细胞活性，研究胰岛素抵抗。	1 个工作日
s250310005	C-肽（C-P）	糖尿病分类，预防糖尿病，评估 β 细胞活性监测胰腺手术疗效，不受外来胰岛素影响。	1 个工作日
250402026	胰岛素抗体（INS-Ab）*	糖尿病治疗监测。	4 个工作日
s310200002*2 250310043	糖尿病自身抗体三项（IAA、ICA、GAD-Ab）	辅助早期诊断 1 型糖尿病及糖尿病类型的辅助鉴别。	2 个工作日
s310200002	胰岛素自身抗体（IAA）	辅助早期诊断 1 型糖尿病及糖尿病类型的辅助鉴别。	2 个工作日
s310200002	抗胰岛细胞抗体（ICA）	辅助早期诊断 1 型糖尿病及糖尿病类型的辅助鉴别。	2 个工作日

250310043	谷氨酸脱羧酶抗体 (GAD-Ab) *	辅助早期诊断 1 型糖尿病及糖尿病类型的辅助鉴别。	3 个工作日
s310200002	酪氨酸磷酸酶抗体 (定量) IA-2Ab*	辅助早期诊断 1 型糖尿病及糖尿病类型的辅助鉴别	每周日、二、四检测，次日出报告
s310200002	胰岛素自身抗体 (定量) IAA*	辅助早期诊断 1 型糖尿病及糖尿病类型的辅助鉴别	每周日、二、四检测，次日出报告
s310200002	锌转运体-8 抗体 (ZNT8) *	辅助早期诊断 1 型糖尿病及糖尿病类型的辅助鉴别	每周日、二、四检测，次日出报告
s310200002*3 250310043	糖尿病抗体谱 (IAA、IA-2Ab、GAD、ZNT8)	联合检测 1 型糖尿病，早期干预及预后治疗的检测	每周日、二、四检测，次日出报告
感染系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250403065*3	性病三项 (NG/CT/UU-DNA) 定性	辅助诊断性病。	2 个工作日
250403065	淋球菌 (NG-DNA) 定性	辅助诊断淋病	2 个工作日
250403065	沙眼衣原体 (CT-DNA) 定性	辅助诊断非淋菌性尿道炎、不孕症、宫颈炎。	2 个工作日
250403065	解脲支原体 (UU-DNA) 定性	辅助诊断宫颈炎、非淋菌性尿道炎。	2 个工作日
250403065*2	乳头瘤病毒 (6、11 型) (HPV-DNA) 定性	尖锐湿疣的辅助诊断	2 个工作日
250403065*2	乳头瘤病毒 (16、18 型) (HPV-DNA) 定性	高危型人乳头瘤病毒 (16、18 型) 感染的辅助诊断	2 个工作日
250501031 250501032	沙眼衣原体抗原*	非淋菌性尿道炎、慢性盆腔炎、宫颈炎、不育症、前列腺炎及眼部结膜炎	5 个工作日

2503100541	降钙素原定量 (PCT-L)	对败血症做早期诊断；对系统性的严重细菌感染（腹膜炎或软组织感染等）做早期诊断； 对败血症和 SIRS 作鉴别诊断 ；细菌感染和非细菌性炎症反应（自身免疫性疾病等）的鉴别诊断；细菌感染和病毒感染的鉴别诊断（脑脊膜炎等） ；器官移植术后鉴别诊断（细菌感染、病毒感染、吸收热、排斥反应、真菌感染等）； 对不明原因发烧（UFO）诊断及对特殊感染高危患者（重症监护室、器官移植术后、免疫抑制期）监测；脓毒性休克和非脓毒性休克的鉴别诊断。	2 个工作日
2504030190	艾滋病抗体 (HIV-Ab)	AIDS	1 个工作日
250403055	不加热血清反应素试验 (TRUST)	辅助诊断梅毒	1 个工作日
250403055*3	不加热血清反应素试验半定量 (TRUST 半定量)	主要用于梅毒治疗后的效果评估	1 个工作日
2504030532	梅毒螺旋体特异抗体定性测定 (TPPA)	诊断梅毒	1 个工作日
250403055 2504030532	梅毒二项 (TRUST、TPPA)		1 个工作日
250403065	梅毒螺旋体 (TP-DNA) 定性	辅助诊断梅毒	5 个工作日
250403065	结核杆菌 (TB-DNA) 定性	用于结核病的早期诊断	3 个工作日
2504030422	结核抗体	辅助诊断结核	2 个工作日
250403098	结核分枝杆菌 T 细胞检测 (T-SPOT)	针对不明原因的发烧发热，鉴别并辅助诊断结核	3 个工作日
250502011	结核分枝杆菌耐药突变基因检测*	利福平耐药结核患者中 95% 由 rpo B 基因突变引起；异烟肼耐药患者中，50-70% 由 kat G 基因突变引起，5-10% 由 inh A 基因突变引起；链霉素耐药患者中由 64-68% 由 rps L 基因突变引起，乙胺丁醇耐药患者中 70% 由 emb B 基因突变引起。本项目通过检测上述结核杆菌耐药基因的突变情况，判断抗结核药物的敏感性。	7 天

s250700006 250502011	结核分枝杆菌及利福平耐药 检测(XpertMTB/RIF)*	用于快速检测结核分枝杆菌及其耐药性，辅 助临床对肺结核的诊断及治疗。	5 天
250403050	肺炎支原体抗体半定量	辅助诊断支原体肺炎	2 个工作日
2504030501*2 250403076*2	肺炎四项（MP-IgM/IgG、 CP-IgM/IgG）*	辅助诊断肺炎	4 个工作日
2504030501*2	肺炎支原体抗体二项 （MP-IgM、IgG）*	辅助诊断肺炎	4 个工作日
250403076*2	肺炎衣原体抗体二项 （CP-IgM、IgG）*	辅助诊断肺炎	4 个工作日
250403065	肺炎支原体（MP-DNA）定性*	辅助诊断肺炎支原体感染	5 个工作日
250403035*2	麻疹病毒抗体二项（MV-IgM、 IgG）	辅助诊断麻疹病毒	
250403035*2	柯萨奇病毒抗体（CSV-IgM、 IgG）*	辅助诊断柯萨奇病毒	
2504030425*4	幽门螺旋杆菌抗体分型	用于辅助诊断 HP 感染引起的各种胃部疾病 及 HP 感染流行病学调查；I 型 HP 致病力强， 与疾病的关连及严重程度较高，II 型 HP 致 病力弱，与疾病的关连及严重程度较低。	2 个工作日
250403031	腺病毒抗体 IgM（ADV-IgM）	结果阳性：说明体内感染腺病毒，是早期感 染腺病毒的一个指标，若腺病毒 IgM 阴性，则 说明体内未感染腺病毒或感染腺病毒后，体 内还未产生 IgM 抗体。	5 个工作日
s250700006	柯萨奇病毒 A16 型 （CA16-RNA）定性	辅助诊断手足口病。	周二、四、 日检测，次 日出报告
s250700006	肠道病毒 71 型（EV71-RNA） 定性	辅助诊断手足口病。	周二、四、 日检测，次 日出报告
s250700006*2	手足口病二项（EV71/CA16）	辅助诊断手足口病。	周二、四、 日检测，次 日出报告
s250700006	肠道病毒通用型（EV-RNA） 定性	辅助诊断手足口病。	周二、四、 日检测，次 日出报告

s250700006*3	手足口病三项 (EV71/CA16/EV)	辅助诊断手足口病。	周二、四、 日检测，次 日出报告
250403026	呼吸道合胞病毒 (IgG) 抗体	辅助诊断呼吸道合胞病毒感染的指标	5 个工作日
250403102	呼吸道感染抗体谱 (九项呼 吸道病原抗体测定)	辅助诊断临床常见的呼吸道病毒感染。	2 个工作日
	脑寄生虫全套 (脑囊虫 IgG, 肺吸虫 IgG, 裂头蚴 IgG, 血吸 虫 IgG, 弓形虫 IgG) *	用于各种寄生虫感染的诊断	6 个工作日
	肝寄生虫全套 (肝吸虫 IgG、肺吸虫抗体、 包虫 IgG、弓形虫 IgG) *	用于各种寄生虫感染的诊断。	10 个工作 日
	肺寄生虫全套 (肺吸虫抗体、血吸虫 IgG、 弓形虫 IgG) *	用于各种寄生虫感染的诊断。	10 个工作 日
细菌检测			
编码	项目名称	临床应用	出报告时 间
250501043 250502002*15	血培养 (需氧) + 药敏	辅助检查血液中致病菌及治疗选药	阳性结果 危急值报 告, (请务 必填写联 系医生电 话) 2-3 天初步 报告 6 天发最终 报告
250501043 250502002*15	血培养 (厌氧) + 药敏		
250501043 250502002*15	无菌体液培养 (需氧) + 药敏	辅助检查局部病原菌及治疗选药	
250501043 250502002*15	无菌体液培养 (厌氧) + 药敏	辅助检查局部病原菌及治疗选药	
250501009 250501017 250501001 250502002*15	痰培养 (一般细菌/嗜血杆 菌) + 药敏	呼吸系统感染中一般细菌、嗜血杆菌检测及 选药	3-4 天
250501009 250501027	常规培养 (一般细菌+真菌) + 药敏	辅助检查局部感染病原菌及治疗选药	3-5 天

250502002*15			
250503014	GBS 检测（培养+药敏） （阳性赠送药敏）	预防 GBS 所致孕产妇和新生儿感染	2-5 天
250501034	肺炎支原体培养+药敏	肺炎支原体感染的辅助诊断及治疗选药	3-4 天
250501034	支原体(解脲、人型)培养+ 药敏	检测解脲脲原体和人型支原体感染及选药	3-4 天
250501010 250502002*15	中段尿培养+药敏	辅助诊断泌尿系统感染 及治疗选药	3-4 天
250501028 250501029 250501030 250502002*5	念珠菌培养+药敏	检测念珠菌感染及选药	3-4 天
250501014 250501004 250502001*20	淋球菌培养+药敏	检测淋球菌感染及选药	3-4 天
250501025 250502002*15	大便常规培养+药敏	检查沙门菌/志贺菌所致腹泻治疗选药	3-4 天
250501018 250502002*15	霍乱弧菌培养+药敏	辅助检查霍乱弧菌所致腹泻治疗选药	3-4 天
250501024 250502002*15	0157 大肠埃希菌培养+药敏	检查 0157 型大肠埃希菌所致腹泻治疗选药	3-4 天
250503013	β 溶血链球菌分型	链球菌血清学分型	2 天
250501001	痰涂片镜检	评价痰标本质量	3-4 天
250501001	涂片找细菌	查找细菌	2 天
250501028	涂片找念珠菌	查找念珠菌	2 天
250501004	涂片找淋球菌	查找淋球菌	2 天
250501004	涂片找隐球菌	查找隐球菌	2 天
250501003	涂片找抗酸菌	查找抗酸菌	2 天
250403038*5 250403039*3	肥达外斐试验	伤寒副伤寒、斑疹伤寒、立克次体感染	2 天
250403038*5 250403039*3 250403041 250403033*2	发热待查	伤寒副伤寒、斑疹伤寒、立克次体感染、布 鲁氏菌病、流行性出血热	2 天

250403041	布鲁氏菌抗体检测	用于布鲁氏菌抗体检测	2 个工作日
250501046	半乳甘露聚糖检测 (GM 实验)	用于曲霉菌感染的早期诊断	2 个工作日
250501040	(1-3)- β -D 葡聚糖 (G 试验)	用于辅助诊断细胞壁含有 (1-3)- β -D 葡聚糖真菌引起的深部真菌感染	2 个工作日
250403033*2	流行性出血热抗体两项 (IgM/IgG)	流行性出血热的辅助诊断。	1 个工作日
250501009	细菌/真菌鉴定 (质谱)	疑难菌鉴定	5 天
	靶向 DNA 测序鉴定细菌*	细菌鉴定	5 天
	靶向 DNA 测序鉴定真菌*	真菌鉴定	5 天
	靶向 DNA 测序鉴定分枝杆菌*	分枝杆菌鉴定	5 天
院感检测	治疗用水	院内感染监测	3 天
	空气消毒效果监测	院内感染监测	3 天
	使用中消毒液染菌量测定	院内感染监测	4 天
	医疗器材	院内感染监测	3 天
	灭菌效果生物监测	灭菌器灭菌效果监测	3 天
	物体表面消毒效果监测	院内感染监测	3 天
	手卫生效果监测	院内感染监测	3 天
	致病菌检测	判断是否有致病菌	3-5 天
2505030061*5	细菌内毒素 (定量)	用于透析液、透析用水内毒素检查	3 天
过敏原系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
s250402008	免疫球蛋白 E (总 IgE)	辅助诊断各类过敏性疾病	1 个工作日
250405002*13 250405003*15	成人组合 (28 项) * 矮豚草、蒿、屋尘螨/粉尘螨、 屋尘、猫毛皮屑、狗毛皮屑、 蟑螂、葎草、桑树、混合草、 霉菌组合、树花粉组合、苋、 鸡蛋白、牛奶、腰果、花生、 黄豆、龙虾/扇贝、鲑鱼、虾、 蟹、鳕鱼、贝、羊肉、牛肉、 菠萝、芒果	过敏患者的临床补充检测方案	3-5 个工作日
250405010*14	食物不耐受检测 (FigG) 14B (西瓜、橄榄、蓝莓、菠萝、	常见水果类。 辅助诊断因食物不耐受引起的消化道、皮	周二至周五、日检测

	橘子、桃、苹果、榴莲、芒果、香蕉、哈密瓜、葡萄、柚子、草莓)	肤、呼吸、神经系统等的慢性疾病。	次日出报告
250405002*10 250405003*10	特应性过敏原 20 项 (榛子/开心果、蟹、虾、鳕鱼、西红柿、牛奶、大豆、蛋清/蛋黄、花生、小麦、狗上皮、猫毛、普通豚草、艾蒿、葎草、榆树、梧桐、霉菌组合 1(点青霉/分枝孢霉/烟曲霉/交链孢霉)、蟑螂、屋尘螨/粉尘螨)	辅助诊断吸入和食入性过敏性疾病	2 个工作日
药物浓度监测系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
s250309002	地高辛(Digoxin)	及时了解充血性心力衰竭治疗过程中是否有洋地黄中毒或用量不足。	1 个工作日
s250309002	苯妥因(大仑丁)(PHENY)*	对于诊断苯妥英钠急、慢性中毒、监测苯妥英钠稳态血浓度,制定合理的个体化用药方案均有重要意义。	3 个工作日
s250309002	苯巴比妥(鲁米那)(PHENO)*	对于防止药物中毒、了解药物的生物利用度,制定合理的个体化用药方案有重要意义。	3 个工作日
s250309002	卡马西平(CAR)	对于治疗癫痫,其血药浓度与疗效及主要的不良反应有关,服用相同剂量的患者所达到的血药浓度悬殊,个体差异大,加之卡马西平具有自身酶诱导的性质,用药以后肝脏对该药的代谢能力增强,故需监测血药浓度。	1 个工作日
s250309002	丙戊酸(VAL) (商品名别名:德巴金)	其血药浓度与疗效及毒性反应有关,有很多因素影响丙戊酸的药物处置,监测血药浓度有利于合理用药。	1 个工作日
s250309002	氨茶碱(THEO)*	是治疗可逆性气道阻塞的有效药物,但其血药浓度与生物半衰期,疗效,毒性反应密切相关,不同剂型和用药方式血药浓度也有较	3 个工作日

		大差异. 故监测其血药浓度对确保治疗安全, 预防毒副反应有重要意义.	
2503090041	环孢霉素 A 浓度 (CSA) *	是一种新型免疫抑制药, 常用于肾移植术后. 另外, CYA 也已用于自体免疫性, 血液系统等疾病的治疗, 所以监测 CYA 血药浓度对于提高肾移植成功率, 防止毒副作用, 提高疗效有重要的临床意义.	4 个工作日
250309012	他克莫司 (普乐可复 FK506) *	是一种新型免疫抑制药, 通过全血浓度的测定, 有助于减轻毒副作用和排斥反应。	4-7 个工作日
s250309002	万古霉素 (VAN) *	用于万古霉素治疗监测和中毒预警。	7-10 个工作日
250309012	雷帕霉素 (Rapamycin, RAPA) *	为新型强效免疫抑制药, 活性比环孢霉素高 100 倍, 肾毒性比环孢霉素和 FK506 低, 并与环孢霉素有良好的协同作用.	7-10 个工作日
250309012	甲氨蝶呤 (MTX)	甲氨蝶呤安全范围窄, 服药后人体代谢和排泄的个体差异大, 通过血药浓度监测可以给不同的患者制定个体化的治疗方案, 及时适量地给予亚叶酸钙 (CF) 解救, 可减少毒副反应的发生, 降低药物治疗风险, 从而保证化疗的有效性和安全性	3 个工作日
	奥卡西平 *	用于临床治疗精神病类药物血药浓度监测。	10 个工作日
	奥卡西平+代谢物 *	用于临床治疗精神病类药物血药浓度监测。	10 个工作日
	拉莫三嗪 *	用于临床治疗精神病类药物血药浓度监测。	10 个工作日
微量元素系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250311009 250310053	25-羟基维生素 D (包括: 25-羟基维生素 D2, 25-羟基维生素 D3) *	降低: 见于儿童佝偻病和成年人的软骨病等。心脏病、肺病、癌症、糖尿病、高血压、精神分裂症和多发性硬化等疾病形成与缺乏维生素 D 密切相关。	4 个工作日
遗传代谢病系列			

编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250309007*15	新生儿/临床患儿遗传代谢病检测（血氨基酸代谢病、脂肪酸、有机酸分析）	遗传代谢病检测：包括 17 种氨基酸代谢病，14 种脂肪酸代谢病，14 种有机酸代谢病的诊断、鉴别诊断	4 个工作日
250309007*15	遗传代谢病检测（尿有机酸分析）	遗传代谢病检测（50 多种有机酸代谢病的筛查、诊断、鉴别诊断）	5 个工作日
地中海系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
250202017	葡萄糖 6-磷酸脱氢酶（G-6-PD） 缺陷筛查 *	辅助诊断 G6PD 缺乏症，为初步筛查实验。	4 个工作日
250700012*4	地贫基因分型全套*	地中海贫血诊断。 α 基因：杂合子提示为 α 地贫阴性携带者。 a 基因：纯合子提示为 a 地贫中的 HbH 病。 a 基因：全缺失为血红蛋白 Bart 胎儿水肿综合征。	5-7 个工作日
250700012*2	α-地贫基因分型*		
250700012*2	β-地贫基因分型(十七种突变) *	β-地贫的诊断。	
250700012*5	α-地中海贫血点突变（CS、QS、WS）*	α-地贫的诊断。	
	血小板同种异体抗体 *	肿瘤、白血病、再生障碍性贫血、骨髓异常综合症、造血干细胞移植等各种血小板输注无效者血小板同种抗体的检测；免疫性血小板减少症、系统性红斑狼疮、新生儿血小板减少症及其他自身免疫性疾病等可查血小板自身抗体；药物诱导的血小板减少症可选择药物相关性血小板抗体检测。	7 天
	血小板自身抗体 *		7 天
	药物诱导的血小板抗体*		7 天
神经免疫系列			
编码	项目名称	临床应用	出报告时间
副肿瘤综合征*	14 项：抗 Hu 抗体、抗 Yo 抗	用于临床疑似副瘤综合征，感觉性神经病，	

	体、抗 Ri 抗体、抗 Amphiphysin 抗体、抗 CV2 抗体、抗 Ma1、抗 Ma2、抗 SOX1、抗 Tr(DNER)、抗 Zic4、抗 GAD65、抗 PKC γ 、抗 Recoverin、抗 Titin	自主神经失调，不明原因脑炎的辅助诊断。典型的抗神经抗体对 PNS 不同临床综合征或某些类型的肿瘤具有高特异性。自身抗体可早于肿瘤发现前出现（可早 5 年出现），因此对于肿瘤早期诊断有指导意义。	
周围神经病*	12 项：抗神经节苷脂抗体谱（IgG 型和 IgM 型抗体）Sulfatide、GM1、GM2、GM3、GM4、GD1a、GD1b、GD2、GD3、GT1a、GT1b、GQ1b 抗体	用于多灶性运动神经病、感觉性神经病、格林巴利综合征及米勒-费雪综合征的辅助诊断。超过 90% 的密勒-费雪综合征患者出现 GQ1b 抗体。多灶性运动神经病抗体多为 IgM 型 GM1 抗体，阳性率 40-70%，20%-30% 格林巴利可出现高滴度 GM1 抗体，少数感觉神经病患者发现 GD1b 抗体	
抗 NMDA 受体抗体*	NMDAR	用于 NMDA 脑炎的临床辅助诊断	
自身免疫性脑炎*	抗 NMDAR、AMPA1、AMPA2、CASPR2、LGI1、和 GABA B 抗体	用于 NMDA 脑炎，边缘性脑炎，不明原因的脑炎等疾病临床的辅助诊断。某些特异性自身抗体与肿瘤的发生也具有一定的相关性。	
肌炎抗体谱*	11 项：抗 Mi-2、Ku、PM-ScL100、PM-ScL75、Jo-1、SRP、PL-7、PL-12、EJ、OJ、与 R0-52 抗体	皮肌炎、多肌炎、特发性肌炎、抗合成酶综合征及重叠综合征等	
中枢神经系统脱髓鞘疾病*	AQP4、MOG、MBP		
MOG*	抗髓鞘少突胶质细胞糖蛋白（MOG）抗体	用于视神经脊髓炎（NMO），长节段性横贯性脊髓炎（LETM）及 NMO 谱系病的辅助诊断及鉴别诊断。NMO-IgG 为诊断 NMO 的主要诊断标准，抗体滴度与疾病活动有关。MOG 在 NMO 和多发性硬化（MS）的鉴别诊断中有重要提示作用。	
AQP4*	AQP4（水通道蛋白；又称 NMO）（IgG 型）	用于视神经脊髓炎（NMO），长节段性横贯性脊髓炎（LETM）及 NMO 谱系病的辅助诊断及鉴别诊断。NMO-IgG 为诊断 NMO 的主要诊断标准，抗体滴度与疾病活动有关。	
重症肌无力*	3 项：AChRab、MuSKab、	大约 85% 的全身型 MG 和 50% 的眼肌型 MG 患	

	Titinab	者 AChRab 阳性，定义为血清阳性 MG；不同 MG 患者中，AChRab 滴度变化很大，不与临床症状严重性相关；但在同一患者身上，具有与症状严重程度呈正相关性的特征，AChRab 滴度下降是患者治疗后趋向好转的标志。 Titinab 阳性主要见于伴胸腺瘤的 MG 和部分老年性 MG 患者，约 80% 伴胸腺瘤的 MG 患者 Titinab 阳性，而 > 60 岁老年患者 Titinab 阳性提示晚发型 MG，Titin 在重症肌无力患者中可以与抗乙酰胆碱受体抗体同时出现 MuSKab 阳性见于血清 AChRab 阴性 MG 患者。	
	AChRab（抗乙酰胆碱受体抗体）		
	MuSKab（抗肌肉特异性受体酪酸激酶抗体）		
	Titinab（连接素抗体）		
	4 项：AChRab、MuSKab、Titinab, LRP4ab		
抑郁症*	5-羟色胺	用于类癌、抑郁症和精神分裂症的辅助诊断。5-羟色胺水平较低的人群更容易发生焦虑、失眠、抑郁、冲动行为、酗酒、自杀、攻击及暴力行为	
阿尔兹海默病*	Aβ 42、总 Tau 和 pTau	阿尔兹海默病、额颞叶痴呆、血管性痴呆、路易体痴呆和帕金森病的鉴别	
寡克隆区带*	寡克隆区带（等电聚焦+免疫固定）、IgG 指数、BBB、24 小时鞘内合成率	多发性硬化、急性脊髓炎、GBS、病毒性脑炎等	
病毒全套*	弓形虫病毒 IgG/IgM 风疹病毒抗体 IgG(RVIgG) /IgM(RVIgM) 巨细胞病毒抗体 IgG(CMVIgG) /IgM(CMVIgM) 单纯疱疹病毒 I /II 型抗体 IgG(HSV- I -IgG) /IgM(HSV- I -IgM) EBV 病毒早期抗原抗体 IgG /IgA /IgM EBV 病毒衣壳抗原抗体 IgG/IgA /IgM	辅助诊断病毒感染（EB 病毒抗体、巨细胞病毒抗体、弓形虫抗体、风疹病毒抗体、单纯疱疹病毒 I 型、II 型抗体）	

病毒性脑炎组合*	乙型脑炎病毒核酸 (JEV RNA) 单纯疱疹病毒 I+II (HSV I-II DNA) 水痘-带状疱疹病毒 (VZV DNA) 巨细胞病毒 (HCMV DNA)	辅助诊断病毒性脑炎 (日本乙型脑炎、水痘带状疱疹病毒、巨细胞病毒、病毒 HSV I 型、II 型)	
----------	---	---	--

儿科:

生长发育系列			
收费编码	项目名称	采样试管	出报告时间
s250401006 250401031*5	淋巴细胞亚群 (T/B/NK)	紫色	2 个工作日
2503100080	降钙素 (CT)	红色	1 个工作日
2503100030	生长激素 (GH)	红色/空腹	1 个工作日
2503100030*5	生长激素激发试验	红色	1 个工作日
S250310001	胰岛素样生长因子-1 (IGF-1) *	红色	4 个工作日
250402074	胰岛素样生长因子结合蛋白 3*	红色	4 个工作日
250305013	骨型碱性磷酸酶 (BAP) *	红色	5 个工作日
250311009 250310053	25-羟基维生素 D*	红色	4 个工作日
250311007	β 胶原降解产物 (β -CTX) *	紫色	4 个工作日
免疫系列			
250202034	直接抗人球蛋白试验 (Coombs')	紫色	2 个工作日
250202035	间接抗人球蛋白试验	红色	2 个工作日
2502020391*3	新生儿溶血三项 (ABO+Rh、游离、直接、释放)	紫色红色两管	2 个工作日
250401023*3 250401020*2	免疫五项 (IgG, IgA, IgM, C3, C4)	红色	1 个工作日
2504010231	免疫球蛋白 G4 (IgG4) *	红色	5 个工作日即可
感染系列			
250403050	肺炎支原体抗体半定量	红色	2 个工作日
2504030501*2 250403076*2	肺炎四项 (MP-IgM/IgG、CP-IgM/IgG) *	红色	4 个工作日
2504030501*2	肺炎支原体抗体二项 (MP-IgM、IgG) *	红色	4 个工作日
250403076*2	肺炎衣原体抗体二项 (CP-IgM、IgG) *	红色	4 个工作日
250403065	肺炎支原体 (MP-DNA) 定性*	痰、咽拭子	5 个工作日
250403035*2	麻疹病毒抗体二项 (MV-IgM、IgG)	红色	5 个工作日
250403035*2	柯萨奇病毒抗体 (CSV-IgM、IgG) *	红色	5 个工作日
250403042*4	幽门螺旋杆菌抗体分型	红色	2 个工作日
250403031	腺病毒抗体 IgM (ADV-IgM)	红色	5 个工作日
s250700006	柯萨奇病毒 A16 型 (CA16-RNA) 定性	咽拭子	周二、四、日检

			测，次日出报告
s250700006	肠道病毒 71 型 (EV71-RNA) 定性	咽拭子	周二、四、日检测，次日出报告
s250700006*2	手足口病二项 (EV71/CA16)	咽拭子	周二、四、日检测，次日出报告
s250700006	肠道病毒通用型 (EV-RNA) 定性	咽拭子	周二、四、日检测，次日出报告
s250700006*3	手足口病三项 (EV71/CA16/EV)	咽拭子	周二、四、日检测，次日出报告
250403026	呼吸道合胞病毒 (IgG) 抗体	红色	5 个工作日
250403102	呼吸道感染抗体谱 (九项呼吸道病原抗体测定)	红色	2 个工作日
过敏源系列			
s250402008	免疫球蛋白 E (总 IgE)	红色	1 个工作日
250405005/项	单项检测* d1 (户尘螨)、d2 (粉尘螨)、e1 (猫毛)、e5 (狗毛)、f1 (鸡蛋白)、f2 (牛奶)、f4 (小麦)、f10 (芝麻)、f13 (花生)、f14 (黄豆)、f23 (蟹)、f24 (虾)、i6 (蟑螂)、m3 (烟曲霉)、m6 (交链孢霉)、w1 (矮豚草)、w6 (艾蒿)、w10 (藜 (鹅毛草))、w13 (苍耳)	红色	3-5 个工作日
250405010*14	食物不耐受检测 (FigG) 14A (牛肉、鸡肉、鳕鱼、玉米、蟹、蛋清/蛋黄、蘑菇、牛奶、猪肉、大米、虾、大豆、西红柿、小麦)	红色	周二至周五、日检测 次日出报告
250405010*14	食物不耐受检测 (FigG) 14B (西瓜、橄榄、蓝莓、菠萝、橘子、桃、苹果、榴莲、芒果、香蕉、哈密瓜、葡萄、柚子、草莓)	红色	周二至周五、日检测 次日出报告
250405002*10 250405003*10	特异性过敏原 20 项 (榛子/开心果、蟹、虾、鳕鱼、西红柿、牛奶、大豆、蛋清/蛋黄、花生、小麦、狗上皮、猫毛、普通豚草、艾蒿、葎草、榆树、梧桐、霉菌组合 1 (点青霉/分枝孢霉/烟曲霉/交链孢霉)、蟑螂、屋尘螨/粉尘螨)	红色	2 个工作日
微量元素系列			
250304013 250304004 250304006 250304007	微量元素五项 (钙、锌、铁、铜、镁)	微量元素专用管	2 个工作日
250304013*2 250304004 250304006 250304007 250304009	微量元素六项 (铅、钙、锌、铁、铜、镁)	微量元素专用管	2 个工作日

250304013*2 250304004 250304006 250304007 250304009 *2	微量元素七项（铅、锰、钙、锌、铁、铜、镁）	微量元素专用管	2 个工作日
2503090040*3	血清维生素 E*	红色	4 个工作日
2503090040*3	血清维生素 A*	红色	4 个工作日
细胞遗传系列			
250309007*15	新生儿/临床患儿遗传代谢病检测（血氨基酸代谢病、脂肪酸、有机酸分析）	干血滤纸片	4 个工作日
250309007*15	遗传代谢病检测（尿有机酸分析）	尿液滤纸片	5 个工作日
250700018 250700014	外周血染色体检查	绿色	15 个工作日
	染色体微阵列分析(HD)*	紫色	30 天

妇产科：

细胞系列							
编码	项目名称	样本要求	保存稳定性		临床应用	出报告时间	备注
			保存条件	保存时间			
s250401006 250401031*5	淋巴细胞亚群（T/B/NK）	紫色 2ML	室温	2 天	全面了解机体淋巴细胞各群比例，各科室的常规检测项目。具体意义见细项。	2 个工作日	血液不可有凝块
s250401006	T 淋巴细胞亚群（CD3/CD4/CD8）	紫色 2ML	室温	2 天	全面了解机体淋巴细胞各群比例，各科室的常规检测项目。具体意义见细项。	2 个工作日	1、血液中不可以有凝块； 2、试管上务必注明抽血时间
250401031*3	NK 细胞（CD3/CD16+56）	紫色 2ML	室温	3 天	NK 细胞是天然杀伤细胞，其靶细胞主要有某些肿瘤细胞（包括部分细胞系）、病	2 个工作日	1、血液中不可以有凝块；2、 试管上务必注明抽血时间 3、周五标本结果延迟一天

					毒感染细胞、某些自身组织细胞(如血细胞)、寄生虫等,因此NK细胞是机体抗肿瘤、抗感染的重要免疫因素,还可以合成和分泌多种细胞因子,发挥调节免疫和造血作用,也参与第II型超敏反应和移植植物抗宿主反应。在妊娠中也有作用。		
250401031*2	B 细胞 (CD3/CD19)	紫色 2ML	室温	2 天	1、B 细胞升高多见于慢性细菌感染,自身免疫性疾病,慢性肝病或慢性 B 淋巴细胞增生性疾病。 2、B 细胞下降主要见于原发性 B 细胞缺陷,严重联合型免疫缺陷	2 个工作日	
2503100080	降钙素 (CT)	红色 3ML	冷冻	15 天	甲状腺髓样瘤,骨代谢指标	1 个工作日	空腹采血,立即分离血清,冷冻保存

2503100030	生长激素 (GH)	红色 3ML	冷藏	1 天	垂体腺瘤, 巨人症, 侏儒症, 肢端肥大症诊断及糖尿病研究。	1 个工作日	采血前空腹, 休息 30 分钟。分离血清, 冷冻保存。 注: 必须分离血清。
2503100030*5	生长激素激发试验	红色 3ML	冷藏	1 天	生长激素为脉冲式分泌, 约每 2 小时分泌一次, 主要判断矮小症、侏儒症、生长发育迟缓等。	1 个工作日	多采用药物刺激试验, 常用的药物有胰岛素、精氨酸、可乐定、左旋多巴分别于 0 时、30 分钟、60 分钟、90 分钟、120 分钟采血 注: 必须分离血清
S250310001	胰岛素样生长因子-1 (IGF-1) *	红色 3ML				4 个工作日	
250402074	胰岛素样生长因子结合蛋白 3*	红色 3ML				4 个工作日	
250305013	骨型碱性磷酸酶 (BAP) *	红色 3ML	冷藏	2 天	小儿佝偻病、孕妇、绝经期妇女、老年人血钙水平检测、指导科学补钙。	5 个工作日	必须注明病人年龄
250311009 250310053	25-羟基维生素 D*	红色 3ML	冷藏	10 天	1、小儿佝偻病、成人软骨病、骨质疏松防治、疗效观察; 肝肾病辅助治疗 孕妇、儿童、老人、VD 营养状态评估。 2、心脏病、肿瘤、糖尿病、高血压、精神分	4 个工作日	1、该检测结果包括 25-羟基维生素 D2、25-羟基维生素 D3, 不接受单项检测。 2、1 岁以下儿童结果仅供参考

					裂症、多发性硬化等疾病形成与 VD 密切相关。		
250311008	总 I 型胶原氨基端延长肽 (PINP)*	红色 3ML	冷藏	5 天	PINP 反应的是 I 型胶原的沉积情况,因此是作为一种骨形成标志物	4 个工作日	只提供女性参考值
250311007	β 胶联降解产物 (β -CTx)*	紫色 2ML	冷藏	8 天	监测骨质疏松或其他骨疾病的抗吸收治疗,增高见于甲状旁腺功能亢进,变形性骨炎,绝经后等,降低见于甲状旁腺功能减低	4 个工作日	
性激素系列							
编码	项目名称	样本要求	保存稳定性		临床应用	出报告时间	备注
			保存条件	保存时间			
250310053*6	性激素六项 (FSH、LH、E2、P、T、PRL)	红色 3ML	冷藏	2 天	闭经、性早熟、妊娠,不孕、不育、泌乳素瘤等疾病观察指标	1 个工作日	
250310053*5	性激素五项 (FSH、LH、E2、P、T)	红色 3ML	冷藏	2 天	闭经、性早熟、妊娠,不孕、不育等疾病观察指标	1 个工作日	
250310053	促卵泡激素 (FSH)	红色 3ML	冷藏	2 天	检查下丘脑-垂体-卵巢功能,	1 个工作日	

					闭经，不孕，男性不育症等。		
250310053	促黄体生成素（LH）	红色 3ML	冷藏	2 天	检查下丘脑-垂体-卵巢功能，闭经，不孕，男性不育症等。	1 个工作日	
250310053	雌二醇（E2）	红色 3ML	冷藏	2 天	月经紊乱、性早熟、异常妊娠	1 个工作日	
250310053	孕酮（P）	红色 3ML	冷藏	2 天	月经周期，妊娠，葡萄胎等检测指标	1 个工作日	
250310053	睾酮（T）	红色 3ML	冷藏	2 天	男性性功能，性早熟，两性畸形，女性男性化肿瘤的诊断。	1 个工作日	
250310053	垂体催乳素或泌乳素（PRL）	红色 3ML	冷藏	2 天	垂体功能，肿瘤，药物，不孕症的研究。	1 个工作日	
S250310006	性激素结合球蛋白（SHBG）	红色 3ML	冷藏	7 天	女性多毛症及男性化、多囊卵巢综合症、甲亢、甲减、男性性机能。	4 个工作日	
250310053	绒毛膜促性腺激素（HCG）	红色 3ML	冷藏	3 天	早孕、异常妊娠、葡萄胎、睾丸肿瘤等的诊断、监护先兆流产，人流效果判断等。	1 个工作日	
250310053	游离雌三醇（FE3）	红色 3ML	冷藏	14 天	胎盘功能，胎儿生长	1 个工作日	

					情况监测		
S250310006	硫酸去氢表雄酮 (DHEA-S04)*	红色 3ML	冷藏	2 天	女性多毛症及男性化、多囊卵巢综合症	4 个工作日	
250310053	雄烯二酮 (AD) *	红色 3ML	冷藏	7 天	增高：女性多毛症，痤疮，先天性肾上腺皮质增生，肾上腺皮质肿瘤，多囊卵巢综合征，应用克罗米芬或HCG时等。降低：肾上腺皮质功能减退症，卵巢功能减退症，镰状红细胞性贫血等。	4 个工作日	
250310053	游离睾酮 (FT) *	红色 3ML	冷藏	7 天	男性性功能，性早熟，两性畸形，女性男性化肿瘤的诊断。	4 个工作日	
2503100220	脱氢表雄酮 (DHEA) *	红色 3ML	冷藏	1 天	用于临床对肾上腺肿瘤、多囊卵巢综合征、迟发型21-羟化酶缺乏的肾上腺皮质增生的评价。	5 个工作日	
250310053	17-羟基孕酮 (17-OHP) *	红色 3ML	冷藏	7 天	增高：见于肾上腺皮质肿瘤、肾上腺皮质增生引起	4 个工作日	

					的肾上腺皮质功能亢进，异位ACTH综合症、甲状腺功能亢进、肾上腺皮质肿瘤等。降低：见于肾上腺皮质功能减退、垂体前叶功能低下，甲状腺功能低下，全身消耗性疾病（如结核、糖尿病）。单纯性肥胖时，尿17-OHCS也可有轻度到中度增高。		
产前检查产前血型血清学检查							
编码	项目名称	样本要求	保存稳定性		临床应用	出报告时间	备注
			保存条件	保存时间			
250202034	直接抗人球蛋白试验 (Coombs')	红色 3ML	冷藏	3 天	直接试验是检查被检红细胞上有无不完全抗体，间接试验是检查血清中游离的不完全抗体。应用在以下几方面：1. 自身免疫性贫血。2. 药物诱发的免疫性	2 个工作日	检测红细胞表面的 IgG 不全抗体和补体
250202035	间接抗人球蛋白试验	红色 3ML	冷藏	3 天		2 个工作日	

					溶血性贫血。3. 冷凝集素综合征。4. 新生儿同种免疫溶血病。5. 红细胞血型不合引起的输血反应。6. 其它：在传染性单核细胞增多症、SLE、恶性淋巴瘤、慢性淋巴细胞白血病、癌肿、铅中毒、结节性动脉周围炎、EVan氏综合征等，病人直接反应亦可阳性，阵发性寒冷性血红蛋白尿症患者中，急性发作后用抗补体血清做试验直接反应常为阳性。		
2502020391*3	新生儿溶血三项 (ABO+Rh、游离、直接、释放)	紫色红色两管各 2ML	冷藏	7 天	用于交叉配血、不规则抗体筛选、输血反应、新生儿溶血病等检查	2 个工作日	本组合项目包括 5 个细项： ABO 血型、Rh 血型、直接抗人球蛋白试验，游离抗体和释放抗体，其中最后二项不单独检测。
260000010	IgG 抗 A 效价	红色 3ML	冷藏	3 天	1、主要针	2 个工	仅需提供孕妇

	测定				对“O”型孕妇,而丈夫为“A”“B”或“AB”型者,要在孕期检测母亲血清中是否有 IgG 性质的抗体并测定其效价,可预测 ABO-HDN 发生的可能性。2、初次检查时,配偶也要检查相关的血型抗原,特别是配偶基因型为纯合子且孕妇有过流产史、HDN 史。	工作日	样本,无需提供丈夫样本
260000010	IgG 抗 B 效价测定	红色 3ML	冷藏	3 天		2 个工作日	仅需提供孕妇样本,无需提供丈夫样本
260000024*3	不规则抗体筛查	红色 3ML	冷藏	3 天	阳性:提示胎儿有可能出现新生儿溶血病,需密切观察。	2 个工作日	不规则抗体不单独检测;本中心检测 3 种筛选细胞
260000005*4	Rh 血型其他抗原鉴定*	红色 3ML	冷藏	7 天	用于家系调查,父权鉴定,产前检查时需要确定纯合子或杂合子,以及配血试验中发现有不规则抗体存在等。	7 个工作日	共检测 4 个抗原 ccee: 可确诊为 Rh (-)
260000007	血型单特异	红色 3ML	冷藏	7 天	ABO 系统以	7 个工	以常规鉴定的 8

	性抗体鉴定*				外的抗体称为不规则抗体,能引起各类免疫性输血反应,新生儿溶血病或使输入红细胞存活时间缩短.	工作日	种谱红细胞为基数,如需增加其他谱红细胞时加收 20 元。
270700004*3	叶酸代谢能力基因检测*	紫色 2ML	冷藏	2 天	评估叶酸代谢障碍风险等级,为评估孕妇叶酸利用能力的高低,以及增补叶酸剂量提供依据。	5-7 天	72h 内送达实验室
优生系列							
编码	项目名称	样本要求	保存稳定性		临床应用	出报告时间	备注
			保存条件	保存时间			
250401023*5	优生五项定性检测 (TORCH-IgM)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断弓形虫,风疹,巨细胞,单纯疱疹病毒 I、II 病毒感染	2 个工作日	HSV- I / II -IgM、CMV-IgM、RV-IgM、TOX-IgM
250401023*10	优生十项定性检测 (TORCH-IgM/IgG)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断各类影响胎儿正常发育的病原体感染	2 个工作日	HSV- I / II -IgM/IgG、CMV-IgM/IgG、RV-IgM/IgG、TOX-IgM/IgG
250401023	弓形虫 IgM 抗体定性 (TOX-IgM)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断弓形虫感染	2 个工作日	
250401023	弓形虫 IgG 抗体定性 (TOX-IgG)	红色 3ML	冷藏	2 天	辅助诊断弓形虫感染	2 个工作日	

250401023	风疹病毒 IgM 抗体定性 (RV-IgM)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 风疹病毒 感染	2 个工作日	
250401023	风疹病毒 IgG 抗体定性 (RV-IgG)	红色 3ML	冷藏	2 天	辅助诊断 风疹病毒 感染	2 个工作日	
250401023	巨细胞病毒 IgM 抗体定性 (CMV-IgM)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 巨细胞病 毒感染	2 个工作日	
250401023	巨细胞病毒 IgG 抗体定性 (CMV-IgG)	红色 3ML	冷藏	5 天	辅助诊断 巨细胞病 毒感染	2 个工作日	
250401023	单纯疱疹病 毒 I-IgM 抗 体定性 (HSV- I-IgM)	红色 3ML	冷藏	2 天	辅助诊断 单纯疱疹 病毒感染	2 个工作日	
250401023	单纯疱疹病 毒 II-IgM 抗 体定性 (HSV- II-IgM)	红色 3ML	冷藏	2 天	辅助诊断 单纯疱疹 病毒感染	2 个工作日	
250401023	单纯疱疹病 毒 I 型 IgG 抗体定性 (HSV- I -IgG)	红色 3ML	冷藏	2 天	辅助诊断 单纯疱疹 病毒 I 型 感染	2 个工作日	
250401023	单纯疱疹病 毒 II 型 IgG 抗体定性 (HSV- II -IgG)	红色 3ML	冷藏	2 天	辅助诊断 单纯疱疹 病毒 II 型 感染	2 个工作日	
s250403002	微小病毒 B19-IgM 抗 体定性*	红色 3ML	冷藏	7 天	检测微小 病毒 B19 感染	7 个工作日	
s250403002	微小病毒 B19-IgG 抗 体定性*	红色 3ML	冷藏	7 天	检测微小 病毒 B19 感染	7 个工作日	
250403030	带状疱疹病 毒 IgM 抗体 定性 (VZV-IgM)*	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 带状疱疹 病毒感染	4 个工作日	
250403030	带状疱疹病 毒 IgG 抗体 定性	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 带状疱疹 病毒感染	4 个工作日	

	(VZV-IgG) *						
250403094	弓形虫 IgM 抗体定量 (TOX-IgM)*	红色 3ML	冷藏	14 天	辅助诊断 弓形虫感 染	4 个工 作日	
250403094	弓形虫 IgG 抗体定量 (TOX-IgG)*	红色 3ML	冷藏	14 天	辅助诊断 弓形虫感 染	4 个工 作日	
250403093	风疹病毒 IgM 抗体定 量 (RV-IgM) *	红色 3ML	冷藏	14 天	辅助诊断 风疹病毒 感染	4 个工 作日	
250403093	风疹病毒 IgG 抗体定 量 (RV-IgG) *	红色 3ML	冷藏	14 天	辅助诊断 风疹病毒 感染	4 个工 作日	
2504030351	巨细胞病毒 IgM 抗体定 量 (CMV-IgM) *	红色 3ML	冷藏	14 天	辅助诊断 巨细胞病 毒感染	4 个工 作日	
2504030351	巨细胞病毒 IgG 抗体定 量 (CMV-IgG) *	红色 3ML	冷藏	14 天	辅助诊断 巨细胞病 毒感染	4 个工 作日	
2504030351	单纯疱疹病 毒 I 型 IgG 抗体定量 (HSV- I -IgG) *	红色 3ML	冷藏	2 天	辅助诊断 单纯疱疹 病毒 I 型 感染	4 个工 作日	
2504030351	单纯疱疹病 毒 II 型 IgG 抗体定量 (HSV- II -IgG) *	红色 3ML	冷藏	2 天	辅助诊断 单纯疱疹 病毒 II 型 感染	4 个工 作日	
250403093*2 250403094*2 2504030351*4	优生定量检 测 (TOX-IgM/I gG、 RV-IgM/IgG、 CMV-IgM/IgG 、HSV- I -IgG、HSV- II-IgG) *	红色 3ML	冷藏	14 天	辅助优生 优育诊断	4 个工 作日	

250403065	单纯疱疹病毒 I 型 (HSV-DNA) 定性*	脑脊液 或疱疹液	冷藏	7 天	辅助诊断 单纯疱疹病毒感染	5 个工作日	
250403065	单纯疱疹病毒 II 型 (HSV-DNA) 定性*	分泌物 或疱疹液	冷藏	7 天		5 个工作日	
250403065	弓形虫 (TOX-DNA) 定性*	紫色 2ML	冷藏	7 天	用于弓形虫感染的 辅助诊断和弓形虫 感染病人药物治疗的 疗效监控、优生优育 等病原学检测	5 个工作日	
250403065	巨细胞病毒 (CMV-DNA) 定性*	中段尿 5ml 或者 紫色管 2mL	冷藏	7 天	巨细胞病毒感染的 早期诊断, 常可引起 肺炎及肾移植病人的 感染。	5 个工作日	推荐送检尿液, 阳性检出率较高; 注意密封送检, 防止 泄露
细胞遗传系列							
编码	项目名称	样本要求	保存稳定性		临床应用	出报告时间	备注
			保存条件	保存时间			
250700018 250700014	外周血染色体检查	绿色 2ML	冷藏	1 天	遗传病(畸形、智低、不良孕产史等)的诊断	15 个工作日	
	染色体微阵列分析(HD)*	紫色 2ML	冷藏	2 天	为遗传病的研究及 临床诊断提供支持, 如产后遗传病(包括 不明原因智力低下、 发育迟缓、	30 天	

					先天畸形和儿童孤独症等), 不孕不育及习惯性流产等提供辅助诊断		
250700012*4	男性不育 Y 染色体微缺失(检测四个基因座位: a、b、c、d)*	枸橼酸钠抗凝 3ml	冷藏	7 天	辅助诊断弱精子症、严重弱精子症以及无精子症。	5-7 个工作日	
	孕妇外周血胎儿游离 DNA 产前检测*	专用管 5-10ml (在 12-22+6 周采血)	室温	60 小时	通过孕妇外周血提取游离 DNA 检测胎儿 13/18/21 号染色体三体综合征风险, 准确性高达 99%	10 个工作日	
250309007*15	新生儿/临床患儿遗传代谢病检测(血氨基酸代谢病、脂肪酸、有机酸分析)	干血滤纸片	冷藏	14 天	遗传代谢病检测: 包括 17 种氨基酸代谢病, 14 种脂肪酸代谢病, 14 种有机酸代谢病的诊断、鉴别诊断	4 个工作日	
250309007*15	遗传代谢病检测(尿有机酸分析)	尿液滤纸片	冷藏	7 天	遗传代谢病检测(50 多种有机酸代谢病的筛查、诊断、鉴别诊断)	5 个工作日	
妇科检查							
编码	项目名称	样本要	保存稳定性	临床应用	出报告	备注	

		求	保存 条件	保存 时间		时间	
S270700004	高危型人乳头瘤病毒 (HPV-DNA)	宫颈刷出物	冷藏	3 周	检测 13 种高危型人乳头瘤病毒 (HPV16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 和 68 型), 发现宫颈癌的高危人群	2 个工作日	
S270700004	人乳头瘤病毒基因分型检测 (23 种)	宫颈刷出物	冷藏	3 周	该检测对人乳头瘤病毒 (HPV) 的感染情况进行定性检测 23 种 HPV 基因型, 包括 17 种高危型 (HPV16、18、31、33、35、39、45、51、52、53、56、58、59、66、68、73、82) 和 6 种低危型 (6、11、42、43、81、83)。协助诊断宫颈病变及外阴、生殖器 HPV 感染。	2 个工作日	
250403099	人乳头瘤病毒 (HPV) E6/E7mRNA	宫颈刷出物	冷藏	3 月	HPV 检测单独或与细胞学联合使用进行子宫颈癌的筛查; 对	周二、四、日检测	

					于未明确意义的ASCUS和LSIL, HPV检测是一种最有效的再分类方法;用于宫颈上皮内瘤变(CINII/III)及宫颈癌治疗后的监测与随访。		
270800009	液基超薄细胞学检测(TCT)	用专用采样器采取宫颈上皮细胞	冷藏	3月	早期发现宫颈病变,早期诊断宫颈癌	2个工作日	
	不孕不育抗体五项(EmAb、ACA、AsAb、AoAb、AhcgAb)	红色 3ML	冷藏	7天	辅助诊断免疫性不孕	3个工作日	
	不孕不育抗体六项(EmAb、ACA、AsAb、AoAb、AhcgAb、抗滋养层细胞膜抗体)	红色 3ML	冷藏	7天	辅助诊断免疫性不孕	3个工作日	
	不孕不育抗体七项(EmAb、ACA、AsAb、AoAb、AhcgAb、抗滋养层细胞膜抗体、抗卵细胞透明带抗体)	红色 3ML	冷藏	7天	辅助诊断免疫性不孕	3个工作日	
250402023	抗子宫内膜抗体(EmAb)	红色 3ML	冷藏	7天	辅助诊断免疫性不孕	3个工作日	

250402016*3	抗心磷脂总抗体 (ACA)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 免疫性不孕	3 个工作日	为总抗体, IgG、IgM、IgA 三项
250401023*4	抗精子抗体 定量 (AsAb)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 免疫性不孕	3 个工作日	为总抗体, IgG、IgM、IgA、IgE 四项
250402022	抗卵巢抗体 (AoAb)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 免疫性不孕	3 个工作日	
250402054	抗 HCG 抗体 (AhcgAb)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 免疫性不孕	3 个工作日	
250401023*3	抗滋养层细胞膜抗体	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 免疫性不孕	3 个工作日	
250310053*5	人抗苗勒氏管激素 (AMH)	红色 3ML	冷藏	7 天	主要用于 多囊卵巢综合征的诊断及评估卵巢储备功能	2 个工作日	
250310065*4	抑制素 B	红色 3ML	冷藏	7 天	用于卵巢因素引起的女性不孕和曲细精管功能障碍引起的男性不育检测	3 个工作日	
260000023	封闭抗体 (BA)	红色 3ML	冷藏	7 天	对原因不明的习惯性流产 (RSA) 的免疫学病因诊断有重要意义。	2 个工作日	封闭抗体是人类白细胞抗原 (HLA) 等刺激母体免疫系统产生的抗体
250401035	封闭抗体 (BA)	丈夫抗凝紫色管 2ml; 妻子红色管 1ml	常温	3 天	1、主要检测反复自然流产患者是否缺乏封闭抗体。 2、如缺乏	2 个工作日	标本应无凝血无溶血; 此项目为科研项目

					可使用父方淋巴细胞诱导封闭抗体产生,可有效提高妊娠率。		
250402069	抗卵细胞透明带抗体*	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断免疫性不孕。阳性:提示为不孕症、卵巢功能早衰等。	4 个工作日	
肿瘤系列							
编码	项目名称	样本要求	保存稳定性		临床应用	出报告时间	备注
			保存条件	保存时间			
250404021 250404029	卵巢癌标志物两项 (CA125、HE4)	红色 3ML	冷藏	7 天	卵巢癌的诊断及检测	1 个工作日	
250404021 250310053 250404011 250404017	卵巢肿瘤标志物四项 (CA125、CA50、HCG、TSGF)	红色 3ML	冷藏	5 天	卵巢肿瘤的诊断及鉴别诊断	1-2 个工作日	
250404021*2 250404017	乳腺肿瘤标志物三项 (CA125、CA153、TSGF)	红色 3ML	冷藏	5 天	乳腺肿瘤的诊断及鉴别诊断	1 个工作日	
250404017	肿瘤特异性生长因子 (TSGF)	红色 3ML	冷藏	7 天	肿瘤普查	1 个工作日	
250404029	人附睾蛋白 4	红色 3ML	冷藏	7 天	卵巢癌的诊断及检测	2 个工作日	
250404011	糖链抗原 CA50	红色 3ML	冷藏	7 天	广谱,对胰、肝、卵巢、肠、胃、肺等肿瘤诊断和治疗监测	2 个工作日	

250404021	糖链抗原 CA125	红色 3ML	冷藏	1 天	卵巢、子宫 内膜、肝、 肺、结直 肠、胃癌的 诊断和治 疗监测	1 个工 作日	
250404021	糖链抗原 CA15-3	红色 3ML	冷藏	1 天	诊断乳腺 癌和转移 乳腺癌,辅 助诊断卵 巢癌,肺癌	1 个工 作日	
250310053	绒毛膜促性 腺激素 (HCG)	红色 3ML	冷藏	3 天	早孕,异常 妊娠,葡萄 胎、绒癌、 睾丸肿瘤 等诊断,监 护先兆流 产,人流效 果判断	1 个工 作日	
肝炎系列							
编码	项目名称	样本要 求	保存稳定性		临床应用	出报告 时间	备注
			保存 条件	保存 时间			
s250403003	乙肝两对半 定量 (HBsAg/HBsAb/HBeAg/HBeAb/HBcAb)	红色 3ML	冷藏	7 天	判断慢性 肝炎活动 性或非活 动性,反映 病毒感染的 状态,人 群乙肝疫 苗注射效 果的判断 等。	1 个工 作日	
s250700006	乙型肝炎病 毒 (HBV-DNA) 定量	红色 3ML	冷藏	3 天	对乙肝药 品治疗的 监测与评 价	2 个工 作日	
2504030131	丙型肝炎病 毒 (HCV-RNA) 定量	红色 3ML	冷藏	12h	对丙肝药 品治疗的 监测与评 价	3 个工 作日	采血后 2h 内分 离血清,室温放 置不应超过 2h。 肝素抗凝血浆 拒收。
250403095	高灵敏度	红色/紫	冷藏	3 天	1、用于乙	每周	肝素抗凝血浆

	HBV DNA 检测	色			肝患者低病毒载量检测以观察疗效及确定后续治疗方案。 2、本检测对低浓度的病毒检测更准确，避免假阴性，可用于治疗终点的判断。	三、五、日检测	拒收。标本量不少于 1.5ml。
250403095	高灵敏度 HCV RNA 检测	红色/紫色	冷藏	12h	1、用于丙肝患者低病毒载量检测以观察疗效及确定后续治疗方案。 2、本检测对低浓度的病毒检测更准确，避免假阴性，可用于治疗终点的判断。	3 个工作日	采血后 2h 内分离血清或血浆，室温放置不应超过 2h。肝素抗凝血浆拒收。标本量不少于 1.5ml。
250403066 250403014	丙肝二项(丙肝抗原和丙肝抗体)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断丙型肝炎	2 个工作日	
s250309001*3	贫血三项(铁蛋白、叶酸、维生素 B12)	红色 3ML 需空腹	冷冻	14 天	贫血诊断、肿瘤辅助诊断。	1 个工作日	为避免溶血，必须空腹采血并且分离血清送检
250310053	促红细胞生成素 (EPO) *	红色 3ML	冷藏	7 天	用于贫血的诊断和检测	4 个工作日	
感染系列							
编码	项目名称	样本要求	保存稳定性		临床应用	出报告时间	备注
			保存条件	保存时间			

250403065*3	性病三项 (NG/CT/UU-DNA) 定性	分泌物	冷藏	1 天	辅助诊断 性病。	2 个工作日	1、样本管盖敞开,怀疑污染的样本拒收; 2、男性拭子的采集:采样前 2 小时内不能排尿,先清洁尿道口,将棉拭子伸入尿道约 1~2cm,旋转 3~5 次,放入盛有 1.0ml 无菌生理盐水的管中,密闭送检。 3、女性拭子的采集:先用棉拭子将宫颈口过多的分泌物擦去,用扩阴器扩阴,再将取样棉拭子伸入宫颈,通过上皮交界处,直到看不到拭子头,旋转 10-20 秒,取出拭子放入盛有 1.0ml 无菌生理盐水的管中,密闭送检。
250403065	淋球菌 (NG-DNA) 定性	分泌物	冷藏	1 天	辅助诊断 淋病	2 个工作日	
250403065	沙眼衣原体 (CT-DNA) 定性	分泌物	冷藏	1 天	辅助诊断 非淋菌性尿道炎、不孕症、宫颈炎。	2 个工作日	
250403065	解脲支原体 (UU-DNA) 定性	分泌物	冷藏	1 天	辅助诊断 宫颈炎、非淋菌性尿道炎。	2 个工作日	
250403065*2	乳头瘤病毒 (6、11 型) (HPV-DNA) 定性	分泌物/ 赘生物	冷藏	1 天	尖锐湿疣 的辅助诊断	2 个工作日	1、对于生殖器或肛周有疣状体增生的患者,采集疣体表皮脱落细胞,用生理水浸润的棉拭子,用力反复擦拭疣状组织表面三次,放入 1ml 无菌生理盐水的试管中,密封送检。 2、对于其他可疑感染者,样本采取方法同性病

							三项。
250403065*2	乳头瘤病毒 (16、18 型) (HPV-DNA) 定性	分泌物	冷藏	1 天	高危型人 乳头瘤病 毒(16、18 型)感染的 辅助诊断	2 个工 作日	
250403050	肺炎支原体 抗体半定量	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 支原体肺 炎	2 个工 作日	
2504030501*2 250403076*2	肺炎四项 (MP-IgM/Ig G、 CP-IgM/IgG) *	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 肺炎	4 个工 作日	
2504030501*2	肺炎支原体 抗体二项 (MP-IgM、 IgG) *	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 肺炎	4 个工 作日	
250403076*2	肺炎衣原体 抗体二项 (CP-IgM、 IgG) *	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 肺炎	4 个工 作日	
250403065	肺炎支原体 (MP-DNA)定 性*	痰、咽拭 子	冷藏	7 天	辅助诊断 肺炎支原 体感染	5 个工 作日	
250403035*2	麻疹病毒抗 体二项 (MV-IgM、 IgG)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 麻疹病毒		
250403035*2	柯萨奇病毒 抗体 (CSV-IgM、 IgG) *	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 柯萨奇病 毒		
250403042*4	幽门螺旋杆 菌抗体分型	红色 3ML	冷藏	7 天	用于辅助 诊断 HP 感 染引起的 各种胃部 疾病及 HP 感染流行 病学调查; I 型 HP 致 病力强,与 疾病的关	2 个工 作日	

					连及严重程度较高，II 型 HP 致病力弱，与疾病的关联及严重程度较低。		
250403031	腺病毒抗体 IgM (ADV-IgM)	红色 3ML	冷藏	7 天	结果阳性：说明体内感染腺病毒，是早期感染腺病毒的一个指标，若腺病毒 IgM 阴性，则说明体内未感染腺病毒或感染腺病毒后，体内还未产生 IgM 抗体。	5 个工作日	
s250700006	柯萨奇病毒 A16 型 (CA16-RNA) 定性	咽拭子	冷冻	1 月	辅助诊断手足口病。	周二、四、日检测，次日出报告	
s250700006	肠道病毒 71 型 (EV71-RNA) 定性	咽拭子	冷冻	1 月	辅助诊断手足口病。	周二、四、日检测，次日出报告	
s250700006*2	手足口病二 项 (EV71/CA16))	咽拭子	冷冻	1 月	辅助诊断手足口病。	周二、四、日检测，次日出报告	
s250700006	肠道病毒通用型 (EV-RNA)定性	咽拭子	冷冻	1 月	辅助诊断手足口病。	周二、四、日检测，次日出报告	
s250700006*3	手足口病三	咽拭子	冷冻	1 月	辅助诊断	周二、	

	项 (EV71/CA16 /EV)				手足口病。	四、日 检测， 次日出 报告	
250403026	呼吸道合胞 病毒（IgG） 抗体	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 呼吸道合 胞病毒感 染的指标	5 个工 作日	
250403102	呼吸道感染 抗体谱（九项 呼吸道病原 抗体测定）	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 临床常见 的呼吸道 病毒感染。	2 个工 作日	呼吸道病原体 感染性疾病，共 检测 9 种病原 体抗体，分别为 嗜肺军团菌 IgM 抗体、肺炎支原 体 IgM 抗体、Q 热立克次体 IgM 抗体、肺炎衣原 体 IgM 抗体、腺 病毒 IgM 抗体、 呼吸道合胞病 毒 IgM 抗体、甲 型流感病毒 IgM 抗体、乙型流感 病毒 IgM 抗体、 副流感病毒 IgM 抗体。用于区分 呼吸道感染类 型
250501031 250501032	沙眼衣原体 抗原*	尿道拭 子、尿液 样本、宫 颈拭子、 阴道拭 子及眼 结膜和 喉咙拭 子	冷藏	21 天	非淋菌性 尿道炎、慢 性盆腔炎、 宫颈炎、不 育症、前列 腺炎及眼 部结膜炎	5 个工 作日	请使用本检验 中心提供的专 用拭子及采样 管。采样方法详 见“特定项目标 本采集方法”
250403055	不加热血清 反应素试验 (TRUST)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 梅毒	1 个工 作日	
250403055*3	不加热血清 反应素试验 半定量 (TRUST 半	红色 3ML	冷藏	8 天	主要用于 梅毒治疗 后的效果 评估	1 个工 作日	

	定量)						
2504030532	梅毒螺旋体 特异抗体定 性测定 (TPPA)	红色 3ML	冷藏	7 天	诊断梅毒	1 个工 作日	
250403055 2504030532	梅毒二项 (TRUST、 TPPA)	红色 3ML	冷藏	7 天		1 个工 作日	
250403065	梅毒螺旋体 (TP-DNA) 定 性	分泌物	冷藏	7 天	辅助诊断 梅毒	5 个工 作日	
250503014	B 族链球菌 (GBS-DNA) 定性	分泌物	冷藏	7 天	辅助诊断 B 族链球菌 感染。		
250403065	阴道加特纳 菌 (GV-DNA) 定性*	分泌物	冷藏	7 天	辅助诊断 细菌性阴 道病	5 个工 作日	
微量元素系列							
编 码	项 目 名 称	样 本 要 求	保 存 稳 定 性		临 床 应 用	出 报 告 时 间	备 注
			保 存 条 件	保 存 时 间			
250304013*2 250304004 250304006 250304007 250304009	微量元素六 项 (铅、钙、 锌、铁、铜、 镁)	微量元 素专用 管	冷藏	7 天	监测人体 内微量元 素平衡状 态, 预防微 量元素失 衡所致疾 病的发生。	2 个工 作日	各项不单独检 测
250304013*2 250304004 250304006 250304007 250304009 *2	微量元素七 项 (铅、锰、 钙、锌、铁、 铜、镁)	微量元 素专用 管	冷藏	7 天	监测人体 内微量元 素平衡状 态, 预防微 量元素失 衡所致疾 病的发生。	2 个工 作日	各项不单独检 测
250311009 250310053	25-羟基维生 素 D (包括: 25-羟基维生 素 D2, 25-羟 基维生素 D3) *	红色 3ML	冷藏	10 天	降低: 见于 儿童佝偻 病和成年 人的软骨 病等。心脏 病、肺病、 癌症、糖尿 病、高血	4 个工 作日	检测结果包括 25-羟基维生素 D2 (25OHD2)、 25-羟基维生素 D3 (25OHD3) 和 25-羟基维生素 D (25OHD) 三项, 不接受单项检

					压、精神分裂症和多发性硬化等疾病形成与缺乏维生素 D 密切相关。		测
2503090040*3	血清维生素 A*	红色 3ML	冷藏	10 天	监测人体内维生素 E 平衡状态, 预防维生素 E 失衡所致疾病的发生。	4 个工作日	
2503090040*3	血清维生素 E*	红色 3ML	冷藏	10 天	监测人体内维生素 A 平衡状态, 预防维生素 A 失衡所致疾病的发生。	4 个工作日	
过敏原系列							
编码	项目名称	样本要求	保存稳定性		临床应用	出报告时间	备注
			保存条件	保存时间			
s250402008	免疫球蛋白 E (总 IgE)	红色 3ML	冷藏	3 天	辅助诊断各类过敏性疾病	1 个工作日	
250405010*14	食物不耐受检测 (FigG) 14A (牛肉、鸡肉、鳕鱼、玉米、蟹、蛋清/蛋黄、蘑菇、牛奶、猪肉、大米、虾、大豆、西红柿、小麦)	红色 3ML	冷藏	7 天	常见食物类。 辅助诊断因食物不耐受引起的消化道、皮肤、呼吸、神经系统等的慢性疾病。	周二至周五、日检测 次日出报告	
250405010*14	食物不耐受检测 (FigG) 14B (西瓜、橄	红色 3ML	冷藏	7 天	常见水果类。 辅助诊断因食物不	周二至周五、日检测 次日出	

	榄、蓝莓、菠萝、橘子、桃、苹果、榴莲、芒果、香蕉、哈密瓜、葡萄、柚子、草莓)				耐受引起的消化道、皮肤、呼吸、神经系统等的慢性疾病。	报告	
250405002*13 250405003*15	成人组合(28项)* 矮豚草、蒿、屋尘螨/粉尘螨、屋尘、猫毛皮屑、狗毛皮屑、蟑螂、葎草、桑树、混合草、霉菌组合、树花粉组合、苜、鸡蛋白、牛奶、腰果、花生、黄豆、龙虾/扇贝、鲑鱼、虾、蟹、鳕鱼、贝、羊肉、牛肉、菠萝、芒果	红色 3ML	冷藏	14 天	过敏患者的临床补充检测方案	3-5 个工作日	
250405002*10 250405003*10	特应性过敏原 20 项 (榛子/开心果、蟹、虾、鳕鱼、西红柿、牛奶、大豆、蛋清/蛋黄、花生、小麦、狗上皮、猫毛、普通豚草、艾蒿、葎草、榆树、梧桐、霉菌组合 1 (点青霉/分枝孢霉/烟曲霉/交链孢霉)、蟑螂、屋尘螨/粉尘	红色 3ML	冷藏	14 天	辅助诊断吸入和食入性过敏性疾病	2 个工作日	

	螨)						
250405010*90	食物不耐受 90 项* 粮食类：大麦、荞麦、麦芽、小米、燕麦、大米、黑麦、小麦、玉米、大豆 水果类：西瓜、苹果、芒果、香蕉、蓝莓、哈密瓜、葡萄、柚子、柠檬、橄榄、橘子、桃、菠萝、榴莲、草莓 肉蛋类：牛肉，鸡肉，鸡蛋，猪肉，火鸡 蔬菜类：西兰花、卷心菜、胡萝卜、菜花、芹菜、黄瓜、茄子、嫩豌豆、青椒、生菜、蘑菇、洋葱、欧芹、杂色豌豆、马铃薯、菠菜、南瓜、青豆、甘薯、香菜、西红柿、小白菜 奶制品：切达干酪、白软干酪、牛奶、羊奶、酸奶 调料类：黄油、蔗糖，红辣椒、肉桂、	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 因食物不耐受引起的消化道、皮肤、呼吸、神经系统等的慢性疾病。	3-5 个工作日	

	大蒜、蜂蜜、芥末、芝麻、大葱 坚果类：杏仁、腰果、花生、芝麻、葵花籽，黑胡桃 海鲜类：蛤、鳕鱼、螃蟹，带鱼、龙虾、牡蛎、三文鱼、沙丁鱼、扇贝、虾、草鱼、鳊鱼、金枪鱼 其他类：巧克力、咖啡、可乐豆、酵母、红茶						
--	--	--	--	--	--	--	--

外检：

一、第三方医学检验实验室须具备的基本资质要求

1. 取得《医疗机构执业许可证》的医学检验实验室(医学检验所)、病理诊断中心等医疗机构。
2. 需具备企业营业执照，以确保其合法运营。
3. 委托项目应参加省级及以上临床检验中心和病理质控中心组织的室间质评评价，且评价成绩合格。并具有省级及以上临床检验中心颁发的《室间质评证书》，涉及 PCR 检测的提供省级及以上《医疗机构临床基因检验技术和能力审核合格证书》。
4. 承诺能开展河南省医疗服务价格目录所有检验项目。
5. 提供全国及河南地区近 3 年医院客户名单。

二、服务内容具体要求：

1. 工作日内每日有专业人员上门收样。
2. 工作日送检的标本能在规定时间内出结果。
3. 报告能够接入医院 LIS、HIS 系统，能提供报告查询系统，检验科能及时查到检测结果。

三、委托服务内容及收费标准

1. 收费标准参照《三门峡市医疗服务价格》，收费价格按照我院等级双方约定比例。
2. 部分特殊检测项目收费标准需双方单独协定。
3. 我院可对部分有争议检验项目送检权作出更改。

四、监督管理

第三方机构应当严格按照卫生健康行政部门的规定开展医学检验服务，受委托服务项目应在《医疗机构执业许可证》载明的诊疗科目及专业范围内，建立健全试剂、耗材进销存及财务管理制度，积极配合医疗保障、人力资源社会保障、卫生健康部门的监督管理等工作。

甲状腺系列							
编码	项目名称	样本要求	保存稳定性		临床应用	出报告时间	备注
			保存条件	保存时间			
s25040100 6 250401031 *5	淋巴细胞亚群 (T/B/NK)	紫色 2ML	室温	2 天	全面了解机体淋巴细胞各群比例，各科室的常规检测项目。具体意义见细项。	2 个工作日	血液不可有凝块
s25040100 6	T 淋巴细胞亚群 (CD3/CD4/CD8)	紫色 2ML	室温	2 天	1. CD3+: 总 T 淋巴细胞。CD3+T 细胞增高见于某些自身免疫性疾病 (如 SLE)、重症肌无力、慢性活动性肝炎。CD3 细胞数减低，见于某些白血病、应用免疫抑制剂、放疗过程中、	2 个工作日	1、项目包括：总 T 细胞 (CD3+)、Th 细胞 (CD3+ CD4+)、Ts 细胞 (CD3+ CD8+) 在淋巴细胞中的百分含量、Th 细胞 (CD3+ CD4+) 与 Ts 细胞 (CD3+ CD8+) 的比值 2、血液中不可以有凝块； 3、试管上务必注明抽血

					先天性细胞免疫缺陷、艾滋病、多发性骨髓瘤、传染性单核细胞增多症。 2. CD4+T 细胞下降，常见于某些病毒感染性疾病，如艾滋病、巨细胞病毒感染、严重创伤、全身麻醉、大手术、应用免疫抑制剂（如环孢霉素A）等；而类风湿关节炎活动期 CD4+T 细胞则升高。 3. CD8+T 细胞下降，常见于类风湿性关节炎、干燥综合征、重症肌无力、胰岛素依赖型糖尿病以及膜型肾小球肾炎	时间
--	--	--	--	--	--	----

					等；而传染性单核细胞增多症急性期、巨细胞病毒感染以及慢性乙型肝炎，CD8+T细胞常升高。 4. CD4+/CD8+细胞比值下降，常见于艾滋病、瘤型麻风病、恶性肿瘤进行起和复发时，也见于部分感染性疾病，如传染性单核细胞增多症、巨细胞病毒感染、血吸虫病等；CD4+/CD8+细胞比值升高，则见于类风湿关节炎活动期、多发性硬化症、系统性红斑狼疮、干燥综合征、重症肌无		
--	--	--	--	--	---	--	--

					力、膜型肾小球肾炎以及器官移植后排斥反应等。		
250401031 *3	NK 细胞 (CD3/CD16+56)	紫色 2ML	室温	3 天	NK 细胞是天然杀伤细胞，其靶细胞主要有某些肿瘤细胞（包括部分细胞系）、病毒感染细胞、某些自身组织细胞（如血细胞）、寄生虫等，因此 NK 细胞是机体抗肿瘤、抗感染的重要因素，还可以合成和分泌多种细胞因子，发挥调节免疫和造血作用，也参与第 II 型超敏反应和移植物抗宿主反应。在妊娠中也有作用。	2 个工作日	1、血液中不可以有凝块；2、试管上务必注明抽血时间 3、周五标本结果延迟一天
250401031 *2	B 细胞 (CD3/CD19)	紫色 2ML	室温	2 天	1、B 细胞升高多见	2 个工作日	

					于慢性细菌感染，自身免疫性疾病，慢性肝病或慢性 B 淋巴细胞增生性疾病。 2、B 细胞下降主要见于原发性 B 细胞缺陷，严重联合型免疫缺陷		
2503100080	降钙素（CT）	红色 3ML	冷冻	15 天	甲状腺髓样瘤，骨代谢指标	1 个工作日	空腹采血，立即分离血清，冷冻保存
2503100030	生长激素（GH）	红色 3ML	冷藏	1 天	垂体腺瘤，巨人症，侏儒症，肢端肥大症诊断及糖尿病研究。	1 个工作日	采血前空腹，休息 30 分钟。分离血清，冷冻保存。 注：必须分离血清。
2503100030*5	生长激素激发试验	红色 3ML	冷藏	1 天	生长激素为脉冲式分泌，约每 2 小时分泌一次，主要判断矮小症、侏儒症、生长发育迟缓等。	1 个工作日	多采用药物刺激试验，常用的药物有胰岛素、精氨酸、可乐定、左旋多巴分别于 0 时、30 分钟、60 分钟、90 分钟、120 分钟采血。 注：必须分离血清。
S250310001	胰岛素样生长因子-1（IGF-1）*	红色 3ML				4 个工作日	

250402074	胰岛素样生长因子结合蛋白 3*	红色 3ML				4 个工作日	
250305013	骨型碱性磷酸酶 (BAP) *	红色 3ML	冷藏	2 天	小儿佝偻病、孕妇、绝经期妇女、老年人血钙水平检测、指导科学补钙。	5 个工作日	必须注明病人年龄
250311009 250310053	25-羟基维生素 D*	红色 3ML	冷藏	10 天	1、小儿佝偻病、成人软骨病、骨质疏松防治、疗效观察；肝肾病辅助治疗孕妇、儿童、老人、VD 营养状态评估。	4 个工作日	1、该检测结果包括 25-羟基维生素 D2、25-羟基维生素 D3，不接受单项检测。 2、1 岁以下儿童结果仅供参考
250311009	25 羟基维生素 D (总维生素 D)	红色 3ML	冷藏	4 天	2、心脏病、肿瘤、糖尿病、高血压、精神分裂症、多发性硬化等疾病形成与 VD 密切相关。	周一、三、五、日检测	
250311008	总 I 型胶原氨基端延长肽 (PINP)*	红色 3ML	冷藏	5 天	PINP 反应的是 I 型胶原的沉积情况，因此是作为一种骨形成标志物	4 个工作日	只提供女性参考值
250311007	β 胶原降解产物 (β)	紫色 2ML	冷藏	8 天	监测骨质疏松或其	4 个工作日	

	-CTx)*				他骨疾病的抗吸收治疗，增高见于甲状旁腺功能亢进，变形性关节炎，绝经后等，降低见于甲状旁腺功能减低		
	卵巢癌标志物两项 (CA125、HE4)	红色 3ML	冷藏	7 天	卵巢癌的诊断及检测	1 个工作日	
	卵巢肿瘤标志物四项 (CA125、CA50、HCG、TSGF)	红色 3ML	冷藏	5 天	卵巢肿瘤的诊断及鉴别诊断	1-2 个工作日	
	乳腺肿瘤标志物三项 (CA125、CA153、TSGF)	红色 3ML	冷藏	5 天	乳腺肿瘤的诊断及鉴别诊断	1 个工作日	
250404017	肿瘤特异性生长因子 (TSGF)	红色 3ML	冷藏	7 天	肿瘤普查	1 个工作日	
250404029	人附睾蛋白 4	红色 3ML	冷藏	7 天	卵巢癌的诊断及检测	2 个工作日	
250404011	糖链抗原 CA50	红色 3ML	冷藏	7 天	广谱，对胰、肝、卵巢、肠、胃、肺等肿瘤诊断和治疗监测	2 个工作日	
250404021	糖链抗原 CA125	红色 3ML	冷藏	1 天	卵巢、子宫内膜、肝、肺、结直肠、胃癌的诊断和治疗	1 个工作日	

					监测		
250404021	糖链抗原 CA15-3	红色 3ML	冷藏	1 天	诊断乳腺癌和转移乳腺癌，辅助诊断卵巢癌，肺癌	1 个工作日	
250310053	绒毛膜促性腺激素 (HCG)	红色 3ML	冷藏	3 天	早孕，异常妊娠，葡萄胎、绒癌、睾丸肿瘤等诊断，监护先兆流产，人流效果判断	1 个工作日	
s250402008	免疫球蛋白 E (总 IgE)	红色 3ML	冷藏	3 天	辅助诊断各类过敏性疾病	1 个工作日	
250405002 *13 250405003 *15	成人组合 (28 项) * 矮豚草、蒿、屋尘螨/粉尘螨、屋尘、猫毛皮屑、狗毛皮屑、蟑螂、葎草、桑树、混合草、霉菌组合、树花粉组合、苋、鸡蛋蛋白、牛奶、腰果、花生、黄豆、龙虾/扇贝、鲑鱼、虾、蟹、鳕鱼、贝、羊肉、牛肉、菠萝、芒果	红色 3ML	冷藏	14 天	过敏患者的临床补充检测方案	3-5 个工作日	
250405010 *14	食物不耐受检测 (FigG) 14A (牛肉、鸡肉、鳕鱼、玉米、蟹、蛋清	红色 3ML	冷藏	7 天	常见食物类。辅助诊断因食物不耐受引起的消化	周二至周五、日检测 次日出报告	

	/蛋黄、蘑菇、牛奶、猪肉、大米、虾、大豆、西红柿、小麦)				道、皮肤、呼吸、神经系统等的慢性疾病。		
250405010 *14	食物不耐受检测 (FigG) 14B (西瓜、橄榄、蓝莓、菠萝、橘子、桃、苹果、榴莲、芒果、香蕉、哈密瓜、葡萄、柚子、草莓)	红色 3ML	冷藏	7 天	常见水果类。 辅助诊断因食物不耐受引起的消化道、皮肤、呼吸、神经系统等的慢性疾病。	周二至周五、日 检测 次日出 报告	
250405010 *90	食物不耐受 90 项* 粮食类：大麦、荞麦、麦芽、小米、燕麦、大米、黑麦、小麦、玉米、大豆 水果类：西瓜、苹果、芒果、香蕉、蓝莓、哈密瓜、葡萄、柚子、柠檬、橄榄、橘子、桃、菠萝、榴莲、草莓 肉蛋类：牛肉，鸡肉，鸡蛋，猪肉，火鸡 蔬菜类：西兰花、卷心菜、胡萝卜、菜花、芹菜、黄瓜、茄子、嫩豌豆、青椒、	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断因食物不耐受引起的消化道、皮肤、呼吸、神经系统等的慢性疾病。	3-5 个工作日	

	生菜、蘑菇、洋葱、欧芹、杂色豌豆、马铃薯、菠菜、南瓜、青豆、甘薯、香菜、西红柿、小白菜 奶制品：切达干酪、白软干酪、牛奶、羊奶、酸奶 调料类：黄油、蔗糖，红辣椒、肉桂、大蒜、蜂蜜、芥末、芝麻、大葱 坚果类：杏仁、腰果、花生、芝麻、葵花籽，黑胡桃 海鲜类：蛤、鳕鱼、螃蟹，带鱼、龙虾、牡蛎、三文鱼、沙丁鱼、扇贝、虾、草鱼、鳊鱼、金枪鱼 其他类：巧克力、咖啡、可乐豆、酵母、红茶						
250405002 *10 250405003 *10	特异性过敏原 20 项 （榛子/开心果、蟹、虾、鳕鱼、西红柿、牛奶、大豆、蛋清/蛋黄、花生、小麦、狗上皮、猫毛、普通豚	红色 3ML	冷藏	14 天	辅助诊断吸入和食入性过敏性疾病	2 个工作日	

	草、艾蒿、葎草、榆树、梧桐、霉菌组合1（点青霉/分枝孢霉/烟曲霉/交链孢霉）、蟑螂、屋尘螨/粉尘螨）						
250403050	肺炎支原体抗体半定量	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断支原体肺炎	2 个工作日	
250403050 1*2 250403076 *2	肺炎四项（MP-IgM/IgG、CP-IgM/IgG）*	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断肺炎	4 个工作日	
250403050 1*2	肺炎支原体抗体二项（MP-IgM、IgG）*	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断肺炎	4 个工作日	
250403076 *2	肺炎衣原体抗体二项（CP-IgM、IgG）*	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断肺炎	4 个工作日	
250403065	肺炎支原体（MP-DNA）定性*	痰、咽拭子	冷藏	7 天	辅助诊断肺炎支原体感染	5 个工作日	
250403035 *2	麻疹病毒抗体二项（MV-IgM、IgG）	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断麻疹病毒		
250403035 *2	柯萨奇病毒抗体（CSV-IgM、IgG）*	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断柯萨奇病毒		
250403042 *4	幽门螺旋杆菌抗体分型	红色 3ML	冷藏	7 天	用于辅助诊断 HP 感染引起的各种胃部疾病及 HP 感染流行病学调	2 个工作日	

					查；I 型 HP 致病力强，与疾病的关连及严重程度较高，II 型 HP 致病力弱，与疾病的关连及严重程度较低。		
250403031	腺病毒抗体 IgM (ADV-IgM)	红色 3ML	冷藏	7 天	结果阳性：说明体内感染腺病毒，是早期感染腺病毒的一个指标，若腺病毒 IgM 阴性，则说明体内未感染腺病毒或感染腺病毒后，体内还未产生 IgM 抗体。	5 个工作日	
s25070000 6	柯萨奇病毒 A16 型 (CA16-RNA) 定性	咽拭子	冷冻	1 月	辅助诊断手足口病。	周二、四、日检测，次日出报告	
s25070000 6	肠道病毒 71 型 (EV71-RNA) 定性	咽拭子	冷冻	1 月	辅助诊断手足口病。	周二、四、日检测，次日出报告	
s25070000 6*2	手足口病二项 (EV71/CA16)	咽拭子	冷冻	1 月	辅助诊断手足口病。	周二、四、日检测，次日出报告	
s25070000 6	肠道病毒通用型 (EV-RNA) 定	咽拭子	冷冻	1 月	辅助诊断手足口病。	周二、四、日检测，次日	

	性					出报告	
s25070000 6*3	手足口病三 项 (EV71/CA16 /EV)	咽拭子	冷冻	1 月	辅助诊断 手足口 病。	周二、 四、日检 测，次日 出报告	
250403026	呼吸道合胞 病毒 (IgG) 抗体	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 呼吸道合 胞病毒感 染的指标	5 个工作 日	
250403102	呼吸道感染 抗体谱 (九项 呼吸道病原 抗体测定)	红色 3ML	冷藏	7 天	辅助诊断 临床常见 的呼吸道 病毒感 染。	2 个工作 日	呼吸道病原 体感染性疾 病,共检测 9 种病原体抗 体,分别为 嗜肺军团菌 IgM 抗体、肺 炎支原体 IgM 抗体、Q 热立克次体 IgM 抗体、肺 炎衣原体 IgM 抗体、腺 病毒 IgM 抗 体、呼吸道 合胞病毒 IgM 抗体、甲 型流感病毒 IgM 抗体、乙 型流感病毒 IgM 抗体、副 流感病毒 IgM 抗体。用 于区分呼吸 道感染类型

放舱实验室：

一、项目概况

投标人实验室需符合“河南省《医学检验实验室管理暂行办法》实施细则”和“河南省临床基因扩增检验实验室技术验收合格证书”的相关实验室规定。本项目采购人有权根据实际工作需求单方作出结算，且不负任何法律、经济等责任。

二、技术和服务要求

1、外送 PCR 项目需求：分子生物学诊断、感染免疫学检测、人乳头瘤状病毒分型检测等。

2、投标人必须配备完善医疗冷链物流系统和信息服务体系，要保证接收、送检标本运输过程的安全，保证标本的质量。

3、投标人须满足目前采购人要求外送的检测项目（检测项目清单详见以下附件），并能根据临床需求适时扩展采购人要求的上述检测目录清单外医保检测项目，投标人须针对此项内容提供专项承诺函。

4、投标人具有完善的自动化标本分拣流程及系统。

5、采购人对检测报告结果存在疑惑时，投标人实验室应对报告结果积极解答；若存在异议时，投标人应免费进行复查。

6、常规检测时投标人收到标本的 2-4 个工作日内出具报告，特殊原因导致报告无法在约定时间内出具，需及时告知采购人报告延迟原因及时长，危急值报告需按检测结果危机程度及时与采购人联系。

7、投标人须提供送检项目所需特殊采血管、标本瓶（盒）、防腐剂等检测使用相应耗材。

8、投标人须为采购人提供定期出版更新的《检测目录》，投标人须针对此项内容提供专项承诺函。

9、投标人须为采购人送检的所有合格的检测样本的检验、诊断结果承担责任。

10、检验检查结果报告格式须符合国家卫健委相关规定，包含准确、完善的病人信息（包括病人的姓名、年龄、门诊号、住院号、送检科室及送检医生等相关信息）、使用设备、检测方法等。

11、投标人需提供专人对接该项业务。

12、服务期间采购人有任何服务需求，投标人必须要做到及时应答和快速解决。

13、投标人须提供高质量的检验设备及相关试剂。

14、安装远程查看外送标本检查结果的系统，并按有关规定进行样本及资料的保存，便于结果的追溯；并承诺对所有送检样品及检测结果相关资料保密，应政府相关要求的除外。

医保项目编码	项目名称	计价单位
--------	------	------

s270700004	人乳头瘤状病毒分型检测	次
2504030031	乙型肝炎 DNA 测定（定量）	项
2504030131	丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	项
S250700006	荧光定量 PCR 技术	项
250403086	病原体 DNA 荧光定量 PCR 测定	每人份
250308011	化学药物用药指导的基因检测	每个位点
250403085	病原体 RNA 荧光定量 PCR 测定	每人份

病理科：

一、项目概况

投标人实验室需符合“河南省《医学检验实验室管理暂行办法》实施细则”相关实验室规定。本项目采购人有权根据实际工作需求单方作出结算，且不负任何法律、经济等责任。

二、技术和服务要求

1. 外送病理项目需求：组织病理检测、特殊染色诊断、细胞病理检测及子宫颈癌相关人乳头瘤病毒检测等。

2. 投标人须提供专业专职的接收员采用冷链物流每天按时上门负责医院标本的规范收集保存与分装，运回实验室检测，签发病理报告。标本、报告均实行双签交接制度。运输保管过程中若出现影响标本检验质量的情形，所造成的后果由中标人承担全部责任和经济损失，投标人须针对此项内容提供专项承诺函。

3. 投标人须满足目前采购人要求外送的检测项目（检测项目清单详见以下附件），并能根据临床需求适时扩展采购人要求的上述检测目录清单外医保检测项目，投标人须针对此项内容提供专项承诺函。

4. 采购人对病理报告结果存在疑惑时，投标人实验室应对病理报告结果积极解答；若存在异议时，投标人应免费进行复查。

5. 常规病理检测投标人收到标本的 3 个工作日内出具病理报告，特殊原因导致病理报告无法在约定时间内出具，需及时告知采购人报告延迟原因及时长，危急值报告需按检测结果危机程度及时与采购人联系。

6. 投标人须提供送检项目所需特殊采血管、标本瓶（盒）、防腐剂等检测使用相应耗材。

15、投标人须为采购人提供定期出版更新的《检测目录》，投标人须针对此项内容提供专项承诺函。

7. 投标人须为采购人送检的所有合格的病理检测样本的检验、诊断结果承担责任。

8. 检验检查结果报告格式须符合国家卫健委相关规定，包含准确、完善的病人信息（包括病人的姓名、年龄、门诊号、住院号、送检科室及送检医生等相关信息）、使用设备、检测方法等。

9. 投标人需提供专人对接该项业务。

10. 服务期间采购人有任何服务需求，投标人必须要做到及时应答和快速解决。

11. 投标人须提供高质量的病理检验设备及相关试剂。

12. 安装远程查看外送标本检查结果的系统，并按有关规定进行样本及资料的保存，便于病理诊断结果的追溯；并承诺对所有送检样品检测结果相关资料保密，应政府相关要求的除外。

13. s270700004（人乳头瘤状病毒分型检测）和 270800009（妇科液基薄层细胞学检查与诊断）组合总计价不超过 80 元/次。

医保项目编码	项目名称	计价单位
2702	细胞病理学检查与诊断	
270200001	体液细胞学检查与诊断	例
270200002	拉网细胞学检查与诊断	例
270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	例
270200004	脱落细胞学检查与诊断	例
270200005	细胞学计数	例
2703	组织病理学检查与诊断	
270300001	穿刺组织活检检查与诊断	例
27030000101	每个蜡块加收	块
270300002	内镜组织活检检查与诊断	例
27030000201	每个蜡块加收	块
27030000202	使用 HE 高清滴染加收	切片

270300003	局部切除活检检查与诊断	例
27030000301	每个蜡块加收	块
270300004	骨髓组织活检检查与诊断	例
27030000401	每个蜡块加收	块
270300005	手术标本检查与诊断	每器官
27030000501	每个蜡块加收	块
27030000502	使用 HE 高清滴染加收	切片
270300006	截肢标本病理检查与诊断	每肢、每指（趾）
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)	例
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)	例
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本	例
270300010	全器官大切片与诊断	例
2704	冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	例
270400003	骨髓活检分析	项
2705	特殊染色诊断技术	
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断	每个标本，每种染色
270500002	免疫组织化学染色诊断	每个标本，每种染色
27050000201	快速液盖膜单独温控法加收	每个标本，每种染色
270500003	免疫荧光染色诊断	每个标本，每种染色
270500004	HPV L1 DNA 及壳蛋白检测	次
270700005	双色银染原位杂交技术	项
s270500001	甲基转移酶诊断	次
2706	电镜病理诊断	
270600001	普通透射电镜检查与诊断	每个标本
270600002	免疫电镜检查与诊断	每个标本
270600003	扫描电镜检查与诊断	每个标本
2707	分子病理学诊断技术	
270700001	原位杂交技术	项
270700002	印迹杂交技术	项

270700004	脱氧核糖核酸(DNA)测序	项
s270700001	乙型肝炎病毒基因突变测定	次
s270700002	乙肝前C区变异分析	次
s270700003	乙型肝炎病毒基因分型	次
s270700004	人乳头瘤状病毒分型检测	次
2708	其他病理技术项目	
270800001	病理体视学检查与图象分析	次
270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断	次
270800003	膜式病变细胞采集术	次
270800004	液基薄层细胞制片术	次
270800005	病理大体标本摄影	每个标本
270800006	显微摄影术	每个视野
270800007	疑难病理会诊	次
270800008	普通病理会诊	次
270800009	妇科液基薄层细胞学检查与诊断	次

第四章 评审办法

1. 磋商响应文件的评审、比较和否决

1.1 磋商小组将按照竞争性磋商文件的规定,仅对在实质上响应竞争性磋商文件要求的磋商响应文件进行评估和比较。

1.2 根据相关法律法规及有关招磋商响应文件规定,结合本项目具体情况,制定本次磋商评审办法。并按照“公平、公正、科学、择优”的原则进行磋商。采用综合评分法进行评比。

1.3 在评审过程中,磋商小组可以以书面形式要求磋商响应供应商就磋商响应文件中含义不明确的内容进行书面说明并提供相关材料;凡遇到竞争性磋商文件中无界定或界定不清、前后不一致使磋商小组成员意见有分歧且又难于协商一致的问题,均由磋商小组予以表决,获半数以上同意的即为通过,未获半数同意的即为否决。

1.4 磋商时,磋商报价是磋商的重要依据,但不是唯一依据,采购人不承诺将合同授予报价最低或最高的磋商响应供应商。

1.5 磋商小组依据本须知规定的评审标准和方法,对磋商响应文件进行评审和比较,向采购人提出书面磋商报告,并推荐合格的成交候选供应商。采购人授权磋商小组根据提出的书面磋商报告和推荐的成交候选供应商按序确定成交供应商。

1.6 在磋商过程中,评审得分相同的,首先以报价最低的磋商响应供应商获得成交供应商推荐资格;若报价相同的,以技术标得分最高的磋商响应供应商获得成交供应商推荐资格。

2. 评分标准(采用综合评分法)

磋商小组按照《中华人民共和国政府采购法》和《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》,结合本项目具体情况,按下列标准打分:第一部分:磋商报价评审;第二部分:技术部分评审;第三部分:商务部分评审。

磋商响应供应商最终得分=磋商报价得分+技术标评审得分+商务标评审得分。

3. 评审程序

3.1 资格审查

磋商小组按照竞争性磋商文件第二章磋商响应供应商须知前附表第1.4.1项的要求,对磋商响应供应商进行审查,有一项不符合的,视为未通过资格审查,不得进入下一磋

商过程。

3.2 符合性审查

磋商小组按照以下内容对磋商响应供应商进行审查，有一项不符合的，视为未通过符合性审查，不得进入下一磋商过程。

3.2.1 磋商响应供应商资格不符合竞争性磋商文件要求的；

3.2.2 磋商报价超过竞争性磋商文件规定的投标最高限价的；

3.2.3 以他人的名义磋商、串通磋商、以行贿手段谋取成交或者以其他弄虚作假方式磋商的；

3.2.4 采取不正当手段谋取成交的。

4. 详细评审

评标项目	评标分项及分值		分值
磋商 报价 (20 分)	磋商报价	本项目磋商报价超出最高限价的，采购人不予接受，且磋商为无效标。磋商报价得分：价格分采用低价优先法计算，即满足竞争性磋商文件要求且磋商价格最低的磋商报价为评标基准价，得 20 分，其他磋商供应商的价格分按照下列公式计算： $\text{报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{磋商报价}) \times 20 \times 100\%$ 注：本项目对小微企业、监狱企业、残疾人福利性企业作为供应商所提供的本企业生产的产品的价格给予 20% 的扣除，同一供应商中小微企业产品、监狱企业产品、残疾人福利性单位产品的价格扣除优惠只享受一次，不得重复享受。	20 分
技术标 (50 分)	技术参数	供应商承诺能够完全满足服务内容要求的得 15 分，有一条不满足扣 1 分，扣完为止。 注：服务内容包含第三章服务内容及要求内的所有检验项目、技术商务要求、出报告时间等，如有不满足须标明具体条款。	15 分
	物流运输、	有完善的物流运输方案、样本采集、保存及物流质	10 分

	标本管理制度及物流配送设施	控、物流安全保障、标本转运物流流程规章制度并具备物流配送设施的，得 10 分。有较完善的物流运输方案、样本采集、保存及物流质控、物流安全保障、标本转运物流流程规章制度并具备物流配送设施的，得 7 分；物流运输方案、样本采集、保存及物流质控、物流安全保障、标本转运物流流程规章制度基本完善，物流配送设施基本齐全的，得 1 分；物流运输方案、样本采集、保存及物流质控、物流安全保障、标本转运物流流程规章制度不完善，物流配送设施不齐全的，得 1 分；不提供不得分。	
	检测技术实施方案	有完善的检测技术及实施方案，明确阐述针对本项目的技术服务工作方法和管理制度，检验实施细则、结果专报机制、应急处置机制的，得 10 分；有较完善的检测技术及实施方案，明确阐述针对本项目的技术服务工作方法和管理制度，检验实施细则、结果专报机制、应急处置机制的，得 7 分；检测技术及实施方案基本完善，针对本项目的技术服务工作方法和管理制度，检验实施细则、结果专报机制、应急处置机制基本明确阐述的，得 4 分；检测技术及实施方案不完善，针对本项目的技术服务工作方法和管理制度，检验实施细则、结果专报机制、应急处置机制基本未明确阐述的，得 1 分；不提供不得分。	10 分
	应急方案	根据供应商提供的应急服务方案由评委进行评分：方案完整、详实、阐述清晰、重点突出、科学合理、可操作性强的，得 10 分；方案完整，总体科学合理、具有可操作性，虽存在部分内容表述不清但无实质性影响的，得 7 分；方案有少量缺漏，但总体内容基本合理、具有可操性的，得 4 分；方案缺漏较多或提供的方案内容不合理的，得 1 分；未提供不得分。	10 分

	后续服务及合理化建议	对本项目后续服务及合理化建议方案进行评分：方案详细、具体、可行，具有可操作性，得 5 分；方案基本合理、可行，具有一定可操作性，得 4 分；方案基本合理但不全面，具有一定可操作性，得 2 分；方案不够全面，操作性不强，得 1 分；未提供不得分。	5 分
商务标 (30 分)	企业业绩	供应商自 2022 年 1 月 1 日以来承担过类似项目业绩的，每提供一份得 2 分，最高得 8 分（以合同协议书为准，投标文件中附扫描件）。	8 分
	人员要求	供应商实验室每具有 1 名检验或病理类中级职称人员得 1 分，最多得 4 分；每具有 1 名检验或病理类高级职称的人员 2 分，最多得 6 分；本项最多得 10 分。（提供人员的职称证及劳动合同证明材料）	10 分
	服务承诺	根据供应商的服务响应承诺及方案进行评分：方案详细、具体、可行，具有可操作性，得 7 分；方案基本合理、可行，具有一定可操作性，得 4 分；方案基本合理但不全面，具有一定可操作性，得 2 分；方案不够全面，操作性不强，得 1 分；未提供方案的本项不得分。	7 分
	优惠条件	根据各供应商提供的切实可行的优惠条件，由磋商小组进行综合评价后；切实可行得 5 分，承诺基本可行得 3 分，可行性不强的得 1 分，不提供不得分。	5 分
以上项目若有缺项的，该项为 0 分；不缺项的，不低于最低分。			

注：评审打分部分按照 100 分制原则进行，涉及到资格审查、企业业绩等计分部分时，以供应商自行上传到磋商响应文件中的各类相应内容为准。

5. 计分办法

5.1 计分过程中按四舍五入的法则，取至小数点后 2 位，磋商响应供应商的最终得分为所有磋商小组打分的算术平均值，最终结果取至小数点后 2 位。磋商小组将按磋商响应供应商得分高低排序向采购人推荐成交候选供应商，并标明顺序。

第五章 合同主要条款及格式

(此格式仅供参考)

甲方：三门峡市湖滨区医院

乙方：

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》和其他法律、法规的规定，并按照公正、平等、自愿、诚实信用的原则，同意按照以下条款和条件，签署本合同。

一、合同文件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分：

- (一) 本项目磋商文件
- (二) 供应商的磋商响应文件
- (三) 合同格式、合同条款
- (四) 成交供应商在评标过程中做出的有关澄清、说明或者补正文件
- (五) 成交通知书
- (六) 本合同附件

二、合同的范围和条件

本合同的范围和条件应与上述合同文件的规定相一致。

三、合同金额

合同总金额：人民币： 元（大写） 人民币： 元（小写）

四、服务要求：

五、付款方式：一年后支付第一个月付款。

六、服务日期、地点

1、服务时间： 年 月 日至 年 月 日。

2、地点：甲方指定地点。

七、合同保存

本合同一式 份，甲方 份，乙方 份。

八、违约条款

(1) 合同一方违约，违约方向对方支付违约金，违约金额为中标金额的 10%。

(2) 乙方给用户造成的实际损失高于违约金的，乙方应给用户对高出违约金的部

分予以赔偿。

(3) 乙方迟延履行合同、不完全履行合同或提供的服务不符合招标文件的要求，除支付违约金外，仍应实际履行合同或重新提供符合要求的服务。

(4) 甲方和乙方若需签订补充协议，补充协议与该合同具有同等法律效力。

(5) 其它未尽事宜，以《中华人民共和国民法典》规定为准。

九、合同生效及其它

(1) 合同签订后供需双方即直接产生权利与义务的关系，合同执行过程中出现的问题应按照《民法典》的规定办理；在合同履行过程中，双方如有争议，经协商无效，任何一方可向需方所在地人民法院提起诉讼。

(2) 合同在执行过程中出现的未尽事宜，双方在不违背本合同和招标文件的原则下协商解决，协商结果以书面形式盖章记录在案，作为本合同的附件，与本合同具有同等效力。

甲 方（公章）：

乙 方（公章）：

法定代表人或授权代理人：（签字）

法定代表人或授权代理人：（签字）

开户单位：

开户单位：

开户银行：

开户银行：

帐 号：

帐号：

地 址：

地址：

电 话：

电话：

签订时间：

签订时间：

注：按《三门峡市财政局关于市本级政府采购合同备案管理工作的通知》（三财购[2021]9 号）文要求，集中采购目录以外政府采购项目，原则上自中标通知书发出之日起 2 个工作日内与中标（成交）供应商按照采购文件确定的事项与供应商签订政府采购合同。

第六章 电子化响应文件内容及格式

（此格式仅供参考）

三门峡市湖滨区医院委托第三方检验项目

竞争性磋商响应文件

项目编号：湖滨竞磋采购-2025-20

SGZ[2025]396-ZC272

磋商响应供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人：（签章）

日 期：

目 录

1. 法定代表人身份证明书
2. 磋商响应函
3. 首次报价一览表
4. 磋商承诺函
5. 供应商资格审查证明文件
6. 中小企业声明函
7. 残疾人福利性单位声明函
8. 监狱企业证明文件
9. 服务方案
10. 磋商响应供应商基本情况表
11. 商务响应表
12. 磋商响应供应商可提交的其他投标资料

1. 法定代表人身份证明书

单位名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间： 年 月 日

经营期限：_____

姓名：_____性别：_____年龄：_____职务：_____

系磋商响应供应商单位名称的法定代表人。

特此证明。

磋商响应供应商(盖章)：

日期： 年 月 日

(后附法定代表人身份证正反面扫描件)

2. 磋商响应函

致（采购人）：

根据已收到贵方的_____（项目名称）_____（项目编号）的竞争性磋商文件，遵照《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，我单位经研究上述竞争性磋商文件的磋商须知、合同条款、技术参数及其它有关文件后，我方愿以《三门峡市医疗服务价格》的_____ %为磋商报价，质量要求：_____，服务期限：_____，承包上述项目的服务。

1. 我方已详细审核全部竞争性磋商文件，包括修改文件（如有）及有关附件，已充分理解并掌握了本磋商项目的全部有关情况，认为竞争性磋商文件符合法律、法规的要求，充分体现了公开、公平、公正和诚实信用原则，我方对竞争性磋商文件没有任何异议。同意接受竞争性磋商文件的全部内容和条件。

2. 如我方确定为成交供应商，我方承诺在收到成交通知书后，在成交通知书规定的期限内，根据竞争性磋商文件、我方的磋商响应文件及有关澄清承诺书的要求，与采购人订立书面合同，并按照合同约定承担完成合同的责任和义务。

3. 我方同意自本项目竞争性磋商文件中规定的磋商有效期内有效，并承诺在磋商有效期内不修改、撤回磋商响应文件。

4. 我方完全理解贵方不一定接受磋商报价最低的供应商为成交供应商的行为。

5. 我方在此声明，所递交的磋商响应文件及有关资料内容完整、真实和准确。

磋商响应供应商(盖章)：

法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日

3. 首次报价一览表

项目名称	
磋商响应供应商	
磋商报价	《三门峡市医疗服务价格》的_____%
质量要求	
服务期限	
磋商有效期	60天
备 注	

磋商响应供应商(盖章):

法定代表人(签章):

日期: 年 月 日

4. 磋商承诺函

致：（采购人名称/代理机构名称）

我公司作为本次采购项目的磋商响应供应商，根据竞争性磋商文件要求，现郑重承诺如下：

1. 我方完全接受和满足本项目竞争性磋商文件中规定的实质性要求，不存在对竞争性磋商文件有异议的同时参加本次采购活动。

2. 参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

3. 我方参加政府采购活动无商业贿赂和不正当竞争行为。

4. 存在以下行为之一的愿意接受相关部门的处理：

（1）磋商有效期内撤回投标文件的；

（2）在采购人确定成交供应商以前放弃成交候选资格的；

（3）除不可抗力的因素外，由于成交供应商的原因未能按照竞争性磋商文件的规定与采购人签订合同；

（4）在竞争性磋商文件中提供虚假材料谋取成交；

（5）与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；

（6）投标有效期内，磋商响应供应商在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为。

由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

磋商响应供应商(盖章)：

法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日

5. 资格审查资料

5.1 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，提供供应商承诺书；（后附格式）

5.2 有效的营业执照；

5.3 有效期内的《医疗机构执业许可证》；

5.4 本企业无商业贿赂和不正当竞争行为承诺书；

5.5 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）和豫财购【2016】15号的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝参与本项目采购活动；须提供中国执行信息公开网（<http://zxgk.court.gov.cn/>）关于“失信被执行人”查询截图；信用中国（www.creditchina.gov.cn）关于“重大税收违法失信主体”查询截图；中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）关于“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询截图。查询日期自公告发布之日起，查询截止时间为磋商截止时间止。

注：以上为磋商响应供应商资格审查必备资料，需按竞争性磋商文件要求提供扫描件并加盖单位公章。

供应商承诺书（格式）

致：（采购人名称/代理机构名称）：

我方承诺，我方满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的所有规定。

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件。

我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

磋商响应供应商(盖章)：

法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日

6. 中小企业声明函

（属于中小微企业的填写，不属于的无需填写此项内容）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造，具体情况如下：

（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；制造商为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

本企业不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

注：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

7. 残疾人福利性单位声明函

（属于残疾人福利性单位的填写，不属于的无需填写此项内容）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造，具体情况如下：

（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；制造商为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

本企业不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

注：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

8. 监狱企业证明文件

(属于监狱企业的提供，不属于的无需提供此项内容)

(监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。

注：在磋商响应文件中附扫描件。

9. 服务方案

(根据项目需要设定，格式自拟)

10. 磋商响应供应商基本情况表

(一) 磋商响应供应商基本信息表

供应商名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电话		
	传真			网址		
法定代表人	姓名		技术职称		电话	
技术负责人	姓名		技术职称		电话	
成立时间			员工总人数：			
营业执照号			其中	高级职称人员		
注册资金				中级职称人员		
开户银行				初级职称人员		
账号				技工		
经营范围						

供应商(盖章)：

法定代表人(签章)：

日期： 年 月 日

(二) 拟投入项目管理机构人员表

职务	姓名	职称	执业或职业资格证明			备注
			证书名称	级别	专业	

供应商(盖章):

法定代表人 (签章):

日期: 年 月 日

（三）2022 年以来完成的类似项目情况表

序号	项目名称	发包人名称	合同金额	合同日期	完成项目质量	备注

供应商(盖章)：

法定代表人(签章)：

日期： 年 月 日

11. 商务响应表

项目	招标文件要求	是否响应	供应商的承诺或说明
服务期限			
服务地点			
质量要求			
投标有效期			
付款方式			
...			
...			
...			

供应商(盖章):

法定代表人(签章):

日期: 年 月 日

12. 磋商响应供应商可提交的其他资料