

附件1

纳入支付范围的19个医疗服务项目

序号	项目代码	项目名称	医保类别
1	31010003800	经皮穿刺三叉神经半月节射频毁损术	乙类
2	31060501600	支气管内镜定位检查术	乙类
3	013101000010000	非侵入式脑机接口适配费	乙类
4	013302000010000	侵入式脑机接口置入费	乙类
5	013302000010001	侵入式脑机接口置入费-儿童（加收）	乙类
6	013302000020000	侵入式脑机接口取出费	乙类
7	013302000020001	侵入式脑机接口取出费-儿童（加收）	乙类
8	013302000140000	脊髓电极置入费	乙类
9	013302000140001	脊髓电极置入费-儿童（加收）	乙类
10	013302000160000	周围神经电极置入费	乙类
11	013302000160001	周围神经电极置入费-儿童（加收）	乙类
12	013302000160100	周围神经电极置入费-迷走神经刺激器置入（扩展）	乙类
13	013302000161100	周围神经电极置入费-骶神经刺激装置永久置入（扩展）	乙类
14	013303000060000	甲状旁腺移植费	乙类
15	013303000060001	甲状旁腺移植费-儿童（加收）	乙类
16	013308000440000	心耳闭合费	乙类
17	013308000440001	心耳闭合费-儿童（加收）	乙类
18	013308000440011	心耳闭合费-微创手术（加收）	乙类
19	013313000660000	盆底重建费	乙类