

楚雄州医疗保障局

楚雄州医疗保障局对《楚雄州中心血站 关于血液白细胞除滤新项目收费 价格调整的请示》的复函

楚雄州中心血站：

你站《楚雄州中心血站关于血液白细胞除滤新项目收费价格调整的请示》（楚血请〔2021〕4号）已经收悉。经研究，复函如下：

一、同意你站血液白细胞除滤血袋收费标准调整为 34.5 元/个。

二、请你单位按楚雄州卫生局 楚雄州发展和改革委员会下发的《关于楚雄州中心血站增加血液白细胞除滤收费项目的通知》（楚卫通〔2015〕50号）文件要求，向各医疗机构收取血液白细胞除滤项目费用。

三、请州中心血站按照州人民政府的要求和收费公示制度的规定进行收费公示，主动接受社会监督和相关部门的监督检查。公示期结束后无异议，按新的收费标准执行。

