Phụ lục I
GIÁ DỊCH VỤ KHÁM BỆNH, HỘI CHẨN

(Ban hành kèm theo Nghị quyết số 78 /NQ-HĐND ngày 27 tháng 12 năm 2024 của Hội đồng nhân dân tỉnh An Giang)

Đơn vị tính: Đồng

STT	Cơ sở y tế	Mức giá do quỹ BHYT thanh toán	Mức giá không thuộc quỹ BHYT thanh toán (*)
A	B	1	2
1	Bệnh viện hạng I	50.600	50.600
2	Bệnh viện hạng II	45.000	45.000
3	Bệnh viện hạng III	39.800	39.800
4	Bệnh viện hạng IV	36.500	36.500
5	Trạm y tế xã	36.500	36.500
6	Hội chẩn để xác định ca bệnh khó (chuyên gia/ca; Chỉ áp dụng đối với trường hợp mời chuyên gia đơn vị khác đến hội chẩn tại cơ sở khám, chữa bệnh).	200.000	200.000
7	Khám cấp giấy chứng thương, giám định y khoa (không kể xét nghiệm, X-quang)		160.000
8	Khám sức khỏe toàn diện lao động, lái xe, khám sức khỏe định kỳ (không kể xét nghiệm, X-quang)		160.000
9	Khám sức khỏe toàn diện cho người đi xuất khẩu lao động (không kể xét nghiệm, X-quang)		450.000

Ghi chú:
(*) Mức giá không thuộc quỹ BHYT thanh toán nhưng không phải là dịch vụ theo yêu cầu