义乌市基本医疗保险特殊病种核准携带资料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 病种类型 | 携 带 资 料 |
| 1 | 恶性肿瘤 | 门诊病历或出院记录、穿刺活检病理报告或手术病理报告单、放化疗记录、影像学报告（CT、B超、MRI、X片）、肿瘤标志物检查、血常规及骨髓报告单 |
| 2 | 血液系统恶性疾病 | 再生障碍性贫血 | 门诊病历或出院记录、血常规、骨髓报告单 |
| 特发性血小板减少性紫癜 | 门诊病历或出院记录、血常规、骨髓报告单 |
| 3 | 慢性肾功能不全（肾衰竭期以上） | 门诊病历或出院记录、近6个月肾功能、血透或腹透治疗记录 |
| 4 | 器官移植抗排异治疗 | 门诊病历或出院记录 |
| 5 | 血友病 | 门诊病历或出院记录、血常规、凝血功能、凝血因子检查 |
| 6 | 系统性红斑狼疮伴并发症 | 心 | 门诊病历或出院记录、免疫学检查（抗核抗体、抗ds-DNA抗体、抗SM抗体、抗磷脂抗体）、近6个月心电图或超声心动图 |
| 肾 | 门诊病历或出院记录、免疫学检查（抗核抗体、抗ds-DNA抗体、抗SM抗体、抗磷脂抗体）、尿微量蛋白或24小时尿蛋白或肾功能 |
| 消化系统 | 门诊病历或出院记录、免疫学检查（抗核抗体、抗ds-DNA抗体、抗SM抗体、抗磷脂抗体）、腹部CT、肝功能 |
| 神经系统 | 门诊病历或出院记录、免疫学检查（抗核抗体、抗ds-DNA抗体、抗SM抗体、抗磷脂抗体）、近6个月脑电图或脑CT或脑MRI |
| 呼吸系统 | 门诊病历或出院记录、免疫学检查（抗核抗体、抗ds-DNA抗体、抗SM抗体、抗磷脂抗体）、近6个月肺CT或肺功能 |
| 血液系统 | 门诊病历或出院记录、免疫学检查（抗核抗体、抗ds-DNA抗体、抗SM抗体、抗磷脂抗体）、血常规 |
| 7 | 完全性生长激素缺乏症 | 门诊病历或出院记录(专科医生诊治)、生长激素激发试验、年龄≤14周岁 |
| 8 | 脑性瘫痪 | 门诊病历或出院记录(专科医生诊治)、脑CT或MRI、年龄＞3月 |
| 9 | 克罗恩病 | 门诊病历或出院记录(二级以上医院专科医生诊治)、结肠镜报告单 |
| 10 | 精神病 | 门诊病历或出院记录(精神病专科医生诊治) |
| 11 | 阿尔茨海默病 | 门诊病历或出院记录(专科医生诊治)、简明精神病状态检查表、脑CT或MRI |
| 12 | 耐多药肺结核病 | 门诊病历或出院记录、结核菌培养及药物敏感性试验、胸部影像学检查 |
| 13 | 脑血管意外后遗症 | 门诊病历或出院记录、脑部影像学检查 |
| 14 | 省规定的罕见病（戈谢病、渐冻症、苯丙酮尿症） | 民政部门备案表 |
| 15 | 癫痫 | 住院记录、出院后持续服药治疗满3个月 |
| 16 | 儿童孤独症 | 门诊病历或出院记录(二级及以上医疗机构精神专科或儿科相关副主任医师诊治)、儿童孤独症评定诊断性量表 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |

注： 1、提供材料非原件的需加盖医院公章。

 2、申请人及代理人需携带身份证、社会保障·市民卡或医保电子凭证。

 3、参保人员在本地医院住院期间如果符合规定病种条件的，实现“无感智办”。义乌市外就医人员，可携带相关资料到义乌市二级及以上医院经相关专家审核后医院医保办办理，市医保中心在线审核通过后，由医院医保办直接制发慢特病种证。

 4、化验项目原则上≥2次

 5、特殊病种门诊年度最高报销额与住院年度统筹最高报销限额累计计算。