

附件 2:

## 中山市基本医疗保险门诊特定病种 服务资格申请表

申请单位（盖章）：

序号	病种名称	申请资格	
		诊断	治疗
1	高血压病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	糖尿病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	冠心病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	慢性心功能不全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	脑血管疾病后遗症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	帕金森病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	癫痫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	支气管哮喘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	慢性阻塞性肺疾病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	肺动脉高压	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	肝硬化（失代偿期）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	慢性乙型肝炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	丙型肝炎（HCV RNA 阳性）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	艾滋病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	活动性肺结核	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	耐多药肺结核	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	类风湿关节炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	强直性脊柱炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	多发性硬化	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	骨髓纤维化	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	系统性红斑狼疮	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	再生障碍性贫血	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	骨髓增生异常综合症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	血友病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	地中海贫血（海洋性贫血或珠蛋白生成障碍性贫血）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	C 型尼曼匹克病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27	肢端肥大症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	银屑病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	克罗恩病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	溃疡性结肠炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	湿性年龄相关性黄斑变性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	糖尿病黄斑水肿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	脉络膜新生血管	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	视网膜静脉阻塞所致黄斑水肿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	精神分裂症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	精神分裂症（长效针剂）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	分裂情感性障碍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	持久的妄想性障碍（偏执性精神病）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	双相（情感）障碍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	癫痫所致精神障碍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	精神发育迟滞伴发精神障碍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	心脏移植术后抗排异治疗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	肝脏移植术后抗排异治疗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	肺脏移植术后抗排异治疗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	肾脏移植术后抗排异治疗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	造血干细胞移植后抗排异治疗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	慢性肾功能不全（非透析治疗）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	慢性肾功能不全（血透治疗）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	慢性肾功能不全（腹透治疗）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	恶性肿瘤（非放化疗）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	恶性肿瘤（化疗，含生物靶向药物、内分泌治疗、免疫治疗）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	恶性肿瘤（放疗）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	新冠肺炎出院患者门诊康复治疗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	重症肌无力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	小儿脑性瘫痪	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	房颤（抗凝治疗）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	甲状旁腺功能减退症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	肾病综合征	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

备注：请在申请开展的门诊特定病种对应的“申请资格栏□”打“√”。