

**BẢNG GIÁ DỊCH VỤ KHÁM BỆNH  
THEO THÔNG TƯ 13/2019/TT-BYT**

STT	Mã Dịch vụ	Tên Dịch Vụ	Đơn giá	Ghi Chú
1	05.1900	Hội chẩn ca bệnh khó chuyên ngành Da liễu	200000	
2	14.1900	Hội chẩn ca bệnh khó chuyên ngành Mắt	200000	
3	10.1900	Hội chẩn ca bệnh khó chuyên ngành Ngoại	200000	
4	03.1900	Hội chẩn ca bệnh khó chuyên ngành Nhi	200000	
5	02.1900	Hội chẩn ca bệnh khó chuyên ngành Nội	200000	
6	13.1900	Hội chẩn ca bệnh khó chuyên ngành Phụ sản	200000	
7	03.1897	Khám Nhi	34500	
8	10.1897	Khám Ngoại	34500	
9	13.1897	Khám Phụ sản	34500	
10	15.1897	Khám Tai mũi họng	34500	
11	16.1897	Khám Răng hàm mặt	34500	
12	02.1897	Khám Nội	34500	