

**重庆市临床检验中心**  
**2026 年全市临床检验室间质量评价申请表**

单位名称：\_\_\_\_\_ 实验室编码：\_\_\_\_\_

通信地址：\_\_\_\_\_

实验室主任：\_\_\_\_\_ 邮箱：\_\_\_\_\_

固定电话：\_\_\_\_\_ 手机：\_\_\_\_\_

参加室间质量评价计划明细（带※为 ISO 17043 认可项目）：请在参加项目 ☐ 内打 ✓

专业	质 评 项 目	费用（元）
临床化学	※常规化学（3 次/年）（不适用于干生化）	<input type="checkbox"/> 800
	干化学（3 次/年）（仅适用于干生化）	<input type="checkbox"/> 800
	血气和酸碱分析（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	※糖化血红蛋白（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 700
	血铅（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	脂类（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	全血五元素（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	脑脊液生化检测（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 700
	半胱氨酸蛋白酶抑制剂 C（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 700
	特殊生化（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	血清蛋白电泳（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	血视黄醇结合蛋白（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	同型半胱氨酸（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	游离脂肪酸（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
临床血液和体液	※临床血液学（全血细胞计数，2 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	※凝血试验（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	※尿液干化学分析（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 400
	显微镜形态学（3 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	红细胞沉降率（2 次/年，限重庆地区实验室参加）	<input type="checkbox"/> 800

临床血液 和体液	※粪便隐血（仪器及手工法，2次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	D-二聚体和纤维蛋白（原）降解产物检测（2次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	网织红细胞（2次/年，限重庆地区实验室参加）	<input type="checkbox"/> 800
	血型（2次/年，同采供血处血型）	<input type="checkbox"/> 500
	※尿 HCG（2次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	尿液有形成分分析（仪器法）（2次/年）	<input type="checkbox"/> 950
	血液粘度检测（2次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	血栓弹力图（2次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	白细胞分类计数（仪器法）（2次/年，限重庆地区实验室参加）	<input type="checkbox"/> 800
	抗凝血酶Ⅲ（2次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	血清淀粉样蛋白 A（2次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	淋巴细胞亚群检测（2次/年）	<input type="checkbox"/> 2000
	细菌性阴道病检测（1次/年）	<input type="checkbox"/> 300
	粪便常规（仪器法）（1次/年）	<input type="checkbox"/> 400
临床免疫	※感染性疾病血清标志物系列 A（乙肝五项，2次/年）	<input type="checkbox"/> 400
	感染性疾病血清标志物系列 B （抗-HIV、抗 HCV 、梅毒抗体，2次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	感染性疾病血清标志物系列 C （抗 HAV-IgM、抗 HEV-IgM，2次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	肿瘤标志物（2次/年）	<input type="checkbox"/> 850
	※内分泌（2次/年）	<input type="checkbox"/> 850
	※特殊蛋白（2次/年）	<input type="checkbox"/> 950
	优生优育免疫学检测（TORCH，2次/年）	<input type="checkbox"/> 900
	※心肌损伤标志物（2次/年）	<input type="checkbox"/> 950
	早孕期母血清产前筛查（2次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	中孕期母血清产前筛查（2次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	脑钠肽/N 末端前脑钠肽（2次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	血清降钙素原、白介素 6（2次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	血清结核抗体（2次/年）	<input type="checkbox"/> 800

临床免疫	类风湿相关检测（抗环瓜氨酸肽抗体、抗角蛋白抗体）（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	抗核抗体（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	肿瘤标志物 II（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	抗缪勒管激素 AMH（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	肝纤维化标志物（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	自免肝（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	抗中性粒细胞胞浆抗体（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
临床 分子生物	※核酸检测（病毒学）（HBV DNA，2 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	※核酸检测（病毒学）（HCV RNA，2 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	人乳头瘤病毒-16,-18 及分型（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 1000
	地中海贫血基因分型（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 1000
	EGFR 基因突变（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	KRAS 基因突变（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	人 CYP2C19 基因分型检测（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	叶酸个体化药学基因检测（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	华法林个体化药学基因检测（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	他汀类药物代谢基因检测（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	CT DNA 检测（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	UU DNA 检测（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	NGH DNA 检测（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	人乳头瘤病毒基因分型（含 21 个分型，2 次/年）	<input type="checkbox"/> 1000
	耳聋基因（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	B 族链球菌(GBS)核酸检测（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 1000
	单纯疱疹病毒 II 型（HSV-II）核酸检测（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	TB DNA 检测（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	巨细胞病毒核酸检测（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	EB 病毒核酸检测（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	ALDH2 基因分型检测（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 500

临床 分子生物	外周血胎儿染色体非整倍体（T21、T18 和 T13）高通量测序检测（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 1500
	BRAF 基因突变检测（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 800
	※新型冠状病毒（SARS-CoV-2）核酸检测（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 900
	APOE 基因检测（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	肺炎支原体核酸检测（MP DNA）（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	甲型流感病毒核酸检测（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	乙型流感病毒核酸检测（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	百日咳杆菌核酸检测（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	真菌核酸检测（新增质评计划，1 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	登革病毒核酸检测（新增质评计划，1 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	罕见地中海贫血基因分析（1 次/年）	指定实验室参加
临床 微生物	※临床微生物学（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	※革兰染色（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	※抗酸染色（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	G 试验（2 次/年）	<input type="checkbox"/> 600
	真菌染色形态学（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 300
	真菌培养+鉴定+药敏（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 300
	微生物质谱检验（1 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
	GM 试验（半乳甘露聚糖试验）（新增质评计划，1 次/年）	<input type="checkbox"/> 500
POCT	床旁血糖检测（每套质控可统计 3 个使用科室，2 次/年）	<input type="checkbox"/> 1500
	参加床旁血糖检测的 3 个实验室名称（网络平台申请时务必在对应质评计划后“科室名称”栏填写实际参加的科室名）：①                      ②                      ③	
	血气和酸碱分析（2 次/年，同临床化学处血气和酸碱分析）	<input type="checkbox"/> 500
	心肌损伤标志物（cTnI/ cTnT, Myo, CK-MB）（2 次/年，仅适用于 POCT 检测）	<input type="checkbox"/> 500

	脑钠肽/N 末端前脑钠肽 (BNP/NT-pro BNP) (2 次/年, 仅适用于 POCT 检测)	<input type="checkbox"/> 500
	D-二聚体 (2 次/年, 仅适用于 POCT 检测)	<input type="checkbox"/> 500
	CRP (2 次/年, 仅适用于 POCT 检测)	<input type="checkbox"/> 500
	感染性疾病抗原抗体快速检测 (HBsAg、抗-HCV、抗-TP、抗-HIV, 2 次/年)	<input type="checkbox"/> 800
胸痛中心	胸痛中心快速两项检测 (D-二聚体, 肌钙蛋白 cTnI/ cTnT, 2 次/年)	<input type="checkbox"/> 1000
正确度 验证	肝功能、肾功能正确度验证 (1 次/年)	指定实验室 参加
	血细胞计数正确度验证 (1 次/年)	
采供血	血型 (2 次/年, 限重庆地区实验室参加)	<input type="checkbox"/> 500
	采供血血液检验 (传染指标、ALT) (2 次/年)	<input type="checkbox"/> 1000
	临床输血相容性检测 (2 次/年, 限重庆地区实验室参加)	<input type="checkbox"/> 1000
	采供血机构病毒核酸检测 (2 次/年)	<input type="checkbox"/> 1500
质量 改进计划	临床检验质量指标室间质评	免费
	临床检验室内质控室间比对室间质评	免费
2026 年质评费合计_____ 元, 于____年 ____ 月 ____ 日汇出。		
开票信息 (税号等):		
检验科负责人签字或单位盖章:		填表日期:        年    月    日

备注:

- 请在 2026 年 1 月 10 日前网上申报参加室间质评项目; **请务必填写开票信息, 以免影响报账。**
- 请在 2026 年 1 月 1 日~2 月 28 日将质评费统一汇款至市临检中心帐户上, 私人汇款请备注单位:

户 名: 重庆市人民医院  
 开户行: 中国光大银行重庆分行两路口支行  
 账 号: 087847120100302014122