项目需求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 检验项目 | 检测细项 | 报告时间 | 报价 |
| 自身免疫性脑炎 | 自身免疫性脑炎、脑炎副肿瘤综合征检测、自身免疫性小脑变性 |  |  |
| 中枢神经 | 中枢神经脱髓鞘疾病、自身免疫性脑膜脑炎、郎飞氏结、多发性硬化 |  |  |
| 周围神经 | 周围神经、神经肌肉疾病、自身免疫性肌炎、系统性血管炎 |  |  |
| 神经感染 | 病原体感染系列、脑脊液细胞学检测 |  |  |
| 老年疾病 | 帕金森检测、阿尔茨海默病检测系列 |  |  |
| 精神类药物基因组检测系列 | 抗抑郁药物、抗焦虑药物、抗精分药物、镇痛类药物、多动症药物、抗癫痫药物、镇静催眠药物 |  |  |
| 慢病药物基因检测 | 高血压、高血脂、糖尿病治疗药物、抗凝药物、痛风、消化系统疾病治疗药物 |  |  |
| 精神类治疗药物血药浓度监测 | 奥氮平、氯氮平、喹硫平等等 |  |  |
| 普通检查项目 | 甲状腺系列、性激素系列、肾上腺系列、骨代谢系列、心血管系列、自身免疫性疾病系列、肝炎系列、感染性疾病系列、细菌检测系列、病原检测系列、血液及血凝系列、流式细胞术检测系列、肿瘤标志物系列、细胞因子检测、微量元素系列、生化系列、过敏检测系列、结核系列等等 |  |  |
| 需求科室意见： | | |  |
| 同意以上项目参加集中推荐日活动  责任人签字： 分管领导签字： | | |  |
| 临时采购委员会意见： | | |  |
| 同意科室意见  负责人签字： | | |  |