

镇江市新增试行医疗服务项目自主定价告知表

医疗机构: (盖章)

医疗机构类别 (打√): 一类 ☐

二类 ☐

三类 ☐

告知日期: 2023年12月21日

编 码	项 目 名 称	项 目 内 涵	说 明	计 价 单 位	告 知 价 格 (元)	执 行 日 期	说 明
310512012	乳牙早失间隙管理	指用于乳牙早失,使继承恒牙正常萌出替换;含系统检查与设计、试冠、试带环、制作、粘结、复查		每区段	700	2023.12.28	

注: 本表一式3份, 医疗机构、医保局、卫健委各一份

法人代表签字: 徐军

经办人签字: 陈慧

联系电话: 88770113