



镇江市公立医院市场调节价医疗服务项目价格告知表

医疗机构：镇江市妇幼保健院 医疗机构类别（打√）：一类□ 二类□ 三类☒ 告知日期：2025 年 2 月 9 日

编 码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	原执行价 格（元）	原执行 日期	告知价格 （元）	调整幅度%	执行日期	说 明
013313000150000	常规阴道紧缩手术费			次			8800		2025.2.15	
013313000150000-a	保留黏膜阴道紧缩术			次			16800		2025.2.15	
013313000150000-b	360 度阴道紧缩手术			次			22800		2025.2.15	

注：新开展项目在说明中备注。（本表一式 3 份，医疗机构、价格部门、卫生计生各一份）

法人代表签字： 徐军

经办人签字： 陈慧

联系电话： 88770113

