



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9月22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
310511028	后牙树脂充填修复术	去净腐质，窝洞预备，清理干燥，酸蚀，涂布粘接剂，光固化，采用大块树脂充填，光固化，调磨抛光		每牙	350	2023. 9. 30	
310511029	后牙分层色树脂修复术	涂布龋显示剂，去净腐质，窝洞预备，清理干燥，酸蚀，涂布粘接剂，光固化，分层牙本质充填技术堆塑牙尖，光固化，窝沟染色，牙釉质充填，光固化，调磨抛光		每牙	600	2023. 9. 30	

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