

附件 1



市场调节价医疗服务项目备案表

医疗机构名称(公章):

序号	项目编码	项目名称	除外内容	计价单位	计价说明	测算成本 (元)	备案试行价格 (元)	备注
1	AADH0001	门诊多学科联合会 诊		次	超过3名专家, 每增加一名专 家加收30%; 住院患者多学科 联合会诊参照执行。	442	200	

填报人: 王敬

联系电话: 15055006871

填报日期: 2023.11.23