

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	330204017	腰骶部潜毛窦切除术		次		594.47	590	
2								
3								

填报人：

周琦

联系电话：13955060596

填报日期：

2024.2.7

周琦
2024.2.7.