



市场调节价医疗服务项目备案表

医疗机构名称（公章）：滁州市中西医结合医院

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	KFB99101	先天性耳形态畸形无创矫正	矫正用耳模型	元	复诊按50%收取。	177.6	164	
2								
3								

填报人：刘小飞

联系电话：13805509782

填报日期：2024.04.03