

阳春市口腔医院关于开展“锥形束断层扫描”医疗服务项目的公示

根据《阳江市医疗保障局转发关于公布“上门服务费”等167项新增医疗服务价格项目的通知》（阳医保通（2024）23号）文件，我院新增开展“锥形束断层扫描”医疗服务项目。

按文件要求，我院综合考虑各方面的因素，结合自身实际情况，参考周边城市价格，从人力成本、耗材成本、患者需求状况等因素测算制定价格如下。

编码	项目名称	项目内涵	计价单位	价格（元）
210300006N	锥形束断层扫描	对口腔、颞下关节、胸腹等部位进行拍摄观测、形成三维影像，供医生诊断鉴别各娄疾病	人/次	200.00

在公示期间，欢迎广大病患者和群众通过信函、电话或直接反映意见。以个人名义信函反映意见的，提倡署真实姓名；以单位名义反映意见的应加盖单位公章。

联系地址：阳春市口腔医院财务科

联系电话：7726293

联系人：谢小姐

公示时间：2024年12月24日至2024年12月30日

