附件 4

新增医疗服务价格项目试行基本情况表

医疗机构（盖章）：

项目名称		
项目编码		
计价单位		
试行价格		
以下指标首次定价时填报		
一	临床应用（科室）	
二	临床应用范围（适用哪些疾病）	
三	试行价格基本情况	
（一）	基本人力消耗（人）：	
1	医生	
2	护士	
3	技师	
（二）	基本耗时（分钟）：	
（三）	仪器及设备情况	
1	（1）仪器设备名称：	
	采购价格（元）	
	检验类设备每批次可同时检测人份	
	（2）仪器设备名称：	
	采购价格（元）	
	检验类设备每批次可同时检测人份	
	（3）……	
2	（1）体外诊断试剂名称：	
	包装规格	
	采购价格（元）	
	每人份价格（元）	
	（2）体外诊断试剂名称：	
	包装规格	
	采购价格（元）	
	每人份价格（元）	
	（3）……	

备注：每个自主定价项目均需填报相应基本情况信息并提供采购单据等证明材料或情况说明。

填报人：　　联系电话：