附件7

口腔种植相关医疗服务价格项目备案表

(非公立非医保定点医疗机构填写)

**医疗机构名称（公章）： 联系人：**

**联系电话： 备案时间：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目编码** | **项目名称** | **项目价格（元）** |
| HHX61301 | 种植体植入费（单颗） |  |
| HHX61302 | 种植体植入费（全牙弓） |  |
| KHS18734 | 种植牙冠修复置入费（单颗） |  |
| KHS18735 | 种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复） |  |
| KHS18736 | 种植牙冠修复置入费（固定咬合重建） |  |
| KHS18737 | 种植可摘修复置入费 |  |
| HHE83307 | 口腔内植骨费（简单） |  |
| HHE83308 | 口腔内植骨费（一般） |  |
| HHE83309 | 口腔内植骨费（复杂） |  |
| HHE83310 | 种植体周软组织移植费 |  |
| HHX64301 | 种植体取出费 |  |
| KHS18738 | 种植牙冠修理费 |  |
| HHZ24701 | 医学3D建模（口腔） |  |
| HHZ24702 | 医学3D模型打印（口腔） |  |
| HHZ24703 | 医学3D导板打印（口腔） |  |
|  | |  |
| **种植体系统及牙冠销售加价率（%）** | |  |