

关于市场调节价医疗服务项目“神经阻滞麻醉”价格的公示

根据《广东省医疗保障局关于公布“护理费”等 173 项修订 医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2024〕20 号）和《江门市 2024 年修订医疗服务价格项目表》内容，综合考虑各方面因素，参考其他同级医院价格，结合我院实际，现将“神经阻滞麻醉”医疗服务项目公示价格如下。

江门市口腔医院纳入市场调价医疗服务价格项目表

序号	编码	名称	单位	价格
1	330100002	神经阻滞麻醉	2 小时	400.00

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：江门市口腔医院财务科

联系人：梁小姐

联系电话：0750-3504322

公示时间：2024 年 08 月 23 日至 2024 年 08 月 29 日

江门市口腔医院

2024 年 08 月 22 日