

附件

### 医疗机构医疗服务价格信息报送表

报送单位(盖章): 儋州市妇幼保健院

金额单位: 元

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	原有价格	调整价格
1	00110900 0010500- 11090000 1z	套间病房 (VIP 单 间)	指一房一厅一 卫及以上的病 房, 病房设置控 制在核定总床 位的 5%以内。		日	无	318
2	00110900 0010500- 11090000 1z	套间病房 (VIP 套 间)	指一房一厅一 卫及以上的病 房, 病房设置控 制在核定总床 位的 5%以内。		日	无	588

填表人: 许绩伟

电话: 18907658998

填报时间: 2024 年 8 月 12 日