

### 公立医疗机构口腔种植专项治理相关事项确认书

1. 医疗机构名称: 惠州市复禾人民医院 (盖章)
2. 经营地址: 广东省惠州市惠阳区(县)淡水街道崇雅路11号
3. 医疗机构等级:  三级;  二级;  一级及以下;  未定级。
4. 是否提供口腔种植服务:  是;  否。(选否则终止作答)
5. 现有口腔种植服务相关医师人数: 5; 护士人数: 6; 开展口腔种植的牙椅数: 5。

6. 目前口腔种植相关医疗服务的定价形式:

- 执行本地区医疗服务价格主管部门制定的政府指导价;
- 本单位自主制定和调整价格, 希望继续保持当前定价形式不变;
- 本单位自主制定和调整价格, 希望纳入政府指导价管理。

7. 本单位承诺: 积极参与种植牙耗材集中带量采购, 根据临床需要如实填报需求量; 并积极配合口腔种植收费全流程专项治理, 响应医疗服务价格全流程调控目标。

(在下列横线承诺)

本单位承诺: 积极参与种植牙耗材集中带量采购, 根据临床需要如实填报需求量; 并积极配合口腔种植收费全流程专项治理, 响应医疗服务价格全流程调控目标。

填报人姓名: 许杰, 职务: 医务部主任, 联系方式: 13531605662。