

单颗常规种植牙全流程医疗服务价格表

填报医院:盐城市第一人民医院

填报时间: 2023 年 4 月 7 日

| 项目名称 | 费用 (元) | 开展情况 (种植全周期需开展次数) | 备注 (说明什么阶段开展) |
|---------------------------|-------------|-------------------|---------------|
| 门诊诊察费 | 22 | 6 | 全阶段 |
| 生化检验 | 合 计: 396.1 | | |
| 生化检验明细如下: | | | |
| 血细胞分析 | 18 | 1 | 第一阶段 |
| 凝血酶时间测定(TT) | 12 | 1 | 第一阶段 |
| 血浆凝血酶原时间测定(PT) | 15 | 1 | 第一阶段 |
| 血浆纤维蛋白原测定 | 15 | 1 | 第一阶段 |
| 乙肝两对半定量检测 | 115 | 1 | 第一阶段 |
| 丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV) | 95 | 1 | 第一阶段 |
| 梅毒螺旋体特异抗体测定 | 35 | 1 | 第一阶段 |
| 人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV) | 80 | 1 | 第一阶段 |
| 静脉采血 | 6 | 1 | 第一阶段 |
| 特殊采血管 | 1.7 | 3 | 第一阶段 |
| 影像检查 | 合 计: 406.46 | | |
| 影像检查明细如下: | | | |
| 曲面体层摄影(颌全景摄影) | 50 | 3 | 第一阶段、第三阶段 |

| | | | |
|---------------|------------|---|-----------|
| CT 平扫 | 80 | 2 | 第一阶段 |
| CT 成像 | 90 | 1 | 第一阶段 |
| 胶片（包括各类介质、材质） | 6.46 | 1 | 第一阶段 |
| 麻醉费 | 合 计： 72 | | |
| 麻醉费明细如下： | | | |
| 神经阻滞麻醉（口腔门诊） | 36 | 2 | 第二、三阶段 |
| 药品及耗材费用 | 合 计： 65.23 | | |
| 药品及耗材费用明细如下： | | | |
| 阿替卡因肾上腺素 | 7 | 2 | 第二阶段 |
| 替硝唑片 | 10.89 | 2 | 第二阶段 |
| 罗红霉素胶囊 | 17 | 1 | 第二阶段 |
| 布洛芬缓释胶囊 | 12.45 | 1 | 第二阶段 |
| 治疗手术费 | 合 计： 2700 | | |
| 治疗手术费明细如下： | | | |
| 种植体植入费(单颗) | 1500 | 1 | 第二阶段、第三阶段 |
| 种植牙冠修复置入费(单颗) | 1200 | 1 | 第四阶段 |
| 扫描建模 | 合 计： 333 | | |
| 治疗手术费明细如下： | | | |
| 医学3D 建模（口腔） | 200 | 1 | 术前 |
| 医学3D 模型打印（口腔） | 21 | 1 | 术前 |
| 医学3D 导板打印（口腔） | 112 | 1 | 术前 |

| | |
|----------|---------|
| 医疗服务价格总和 | 4104.79 |
|----------|---------|

填报人：张涛

联系方式：0515-83060361

注：1.表格中的项目可以细化；2.联系方式需要对外公布