**绍兴市上虞人民医院特需服务价格公示**

**一、单位名称：**绍兴市上虞人民医院

****二**、特需**项目**：儿科夜间特需门诊**

**三、公示日期：**2023 年 2 月 15 日

|  |  |
| --- | --- |
|  | **绍兴市上虞人民医院特需服务价格公示表** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **项目编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **价格（元）** | **备注** |
|  | 儿科夜间特需门诊 | 单独接诊场所；科室副主任以上专家接诊 | 无 | 次 | 60 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **说明**

（一）公示时间：自2023 年2月15日之日起10个工作日。

（二）如对以上内容有异议，请在公示期内按照要求以书面或来电形式提出。

（三）联系电话：0575-82185457 医保办（价格科）

 监督电话：0575-82185219 纪检监察室

 地址：上虞区百官街道市民大道517号

 绍兴市上虞人民医院

2023年2月15日