**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**：特需门诊服务（胎儿四维超声）**

**三、公示日期：**2023年 4 月 8 日

|  |  |
| --- | --- |
|  | **绍兴市上虞人民医院特需服务价格公示表** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **项目编号** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **价格（元）** | **备注** |
|  | **特需门诊服务（胎儿四维超声）** | 孕20-24周进行的胎儿超声，包括胎儿生长发育测量、胎盘、羊水等情况；产前诊断胎儿严重畸形情况；录入报告系统及影视制作，U盘拷贝视频影像。 | 无 | 人次 | 1200 |  |

1. **说明**
2. 公示时间：自2023年 4 月 8 日之日起10个工作日。
3. 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。
4. 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 4月8日

**根据浙价医【2015】137号 及其附件《医院自主定价医疗服务项目》要求，我院对自主定价范围内的“特需门诊服务（胎儿四维超声）”予以定价，提供服务前应与患者或患者委托人签署书面协议，由需方自愿选择。**