**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**：**医用食品

**三、公示日期：**2025 年 8 月 23日

|  |  |
| --- | --- |
|  | **绍兴市上虞人民医院特需服务价格公示表** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **项目编码** | **医用食品名称** | **规格** | **单位** | **价格（元）** | **备注** |
|  | 雀巢佰态能 | 500ml | 瓶 | 138 |  |
|  | 欣同力营养配方粉 | 48g×10袋/盒 | 盒 | 358 |  |
|  | 麦孚顺宝 | 2.5g×20袋/盒 | 盒 | 138 |  |
|  | 益生菌粉 | 2g×15袋/盒 | 盒 | 168 |  |
|  | 骨胶原蛋白粉 | 15g×6袋/盒 | 盒 | 228 |  |
|  | 德瑞太 | 200ml | 瓶 | 69 |  |
|  | 德瑞清 | 200ml | 瓶 | 69 |  |
|  | 唯卡能支链氨基酸营养粉 | 360g | 罐 | 398 |  |

1. **说明**

（一）公示时间：自2025年8月23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：0575-82185331 医保办（价格科）

 监督电话：0575-82185311 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

2025年8月23日