

民营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：金水安信口腔门诊部
2. 经营地址：河南省郑州市金水区(县)黄河路82号2楼1F-111室
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：4；护士人数：3；
开展口腔种植的牙椅数：4。
6. 是否落实种植牙医疗服务全流程价格调控：是；否。
选否请说明理由：_____。
7. 是否实施种植体集中带量采购结果：是；否。
选否请说明理由：_____。
8. 是否实施牙冠竞价挂网结果：是；否。
选否请说明理由：_____。

填报人姓名：武新毅，职务：法人，联系方式：15838115162

