

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：高新枫杨口腔门诊部（盖章）。
2. 经营地址：河南省郑州市高新区（县）枫杨街12号。
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：2；护士人数：2；
开展口腔种植的牙椅数：1台。
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：没有官网。

填报人姓名：靳东亮，职务：法人，联系方式：13653851100