

附件

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：新郑华信民生医院 (盖章)。
2. 经营地址：河南省郑州市新郑市区（县）新郑市解放北路 126 号/人民西路 31 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：8人；护士人数：1人；开展口腔种植的牙椅数：10张。
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：刘利娟/张永辉，职务：科主任，

联系方式：17335763646/13623851899

