



# 河南省直第三人民医院

## 单颗常规种植牙医疗服务价格全流程费用公示

单位：元

河南省直第三人民医院

单颗常规种植牙医疗服务价格全流程调控目标（不含种植体系统、牙冠）

4300

单颗常规种植牙全流程价格调控目标（含种植体系统、牙冠）

6811

治疗阶段	费用类别	序号	项目名称	计价单位	单价	收费次数	总费用
术前（检查、方案设计阶段）	诊察费	1	门诊诊查费（普通门诊）	次	10	2	20
		2	门诊诊查费（普通门诊）-主任医师（加收）	次	11	2	22
	检验费	3	血细胞分析或血常规（五分类）	次	20	1	20
		4	糖化血红蛋白定量测定	项	30	1	30
		5	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)	项	12	1	12
		6	血浆凝血酶原时间测定(PT)	项	11.8	1	11.8
		7	凝血酶时间测定(TT)	项	11.8	1	11.8
		8	血浆纤维蛋白原测定	项	9.9	1	9.9
		9	丙型肝炎病毒抗体测定	次	39.5	1	39.5
		10	梅毒螺旋体特异抗体测定	次	36	1	36
		11	乙型肝炎五项定量测定	次	80.5	1	80.5
		12	人类免疫缺陷病毒抗体（1/2）型	次	40.2	1	40.2
		13	静脉采血	次	6	1	6
	检查费	14	计算机体层成像（CT）平扫-口腔颌面锥形束CT（CBCT）（扩展）	次	195	1	195
		15	常规心电图检查（十二通道）	次	26.4	1	26.4
	药品及耗材费用	16	一次性使用人体静脉血样采集容器	支	0.32	4	1.28



**口腔科电话：0371-68631827**