附件

“港澳药械通”引进的医用耗材/项目价格备案表

备案单位： 联系人及手机号：

|  |  |
| --- | --- |
| 类 别 | 一、综合医疗服务类 □ 二、医技诊疗类 □三、临床诊疗类 □ 四、中医及民族医诊疗类 □ |
|
| 项目名称 |  | 项目内涵 |  |
| 除外内容 |  | 医保医用耗材编码 |  |
| 计价单位 |  | 项目价格 |  |
| 说 明 |  | 价格构成 | （可另附：1.实行打包收费的提供服务价格和耗材价格；2.耗材除外收费的提供耗材价格） |
| 适用范围 | （填写医用耗材适用的特定医疗目的/主要使用范围） |
| 工作原理 | （涉及医用耗材的工作原理） |
| 操作规范 | （涉及医用耗材的操作规范/诊疗规范/学术指南） |
| 质量标准 | （涉及医用耗材名称以及耗材标准编号） |
| 境外同类医疗服务项目及参考价格 |  |
| 境外该耗材及同类耗材的参考价格 |  |
| 省卫生健康委批准指定医疗机构文件和文号 | 《广东省卫生健康委办公室关于印发粤港澳大湾区“港澳药械通”第二批指定医疗机构名单的通知》（粤卫办药政函[2023]3号） | 发文日期 | 2023年2月20日 |
| 省药监局同意进口医用耗材批件号 |  | 批件有效期 |  |
| 其他要说明的情况 | （可另附，重点说明与同类现行医疗服务价格项目耗材的差异性，对比分析两者间的经济性、先进性和必要性） |

备注：1.该备案表是指“港澳药械通”引进的医用耗材，属于我省现行医疗服务价格项目中除外内容的可收费耗材，其耗材价格需备案；若需立项的则填报《“港澳药械通”医疗服务价格项目和价格备案表》。

2.上表的产品标准、部门批件和有关说明等佐证材料另附。