

镇江市公立医疗机构市场调节价医疗服务项目价格告知表

医疗机构：镇江市第四人民医院（盖章）

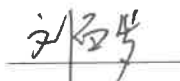
医疗机构类别（打√）：一类□ 二类□ 三类[√]

告知日期：2026年04月07日

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	原执行价格（元）	原执行日期	告知价格（元）	调整幅度%	执行日期	说明
310604007	俯卧位通气治疗	180°翻转病人处于俯卧位状态，维持期间定时改变头部方向和四肢体位，必要时行气道内或口腔吸引，持续俯卧位时间≥2小时后，180°翻回仰卧位。	/	次			180		2026年4月14日	

（本表一式3份，医保部门、部门、医疗机构各一份）

法人代表签字：_____

经办人签字：

联系电话：88770113