



附件1

家庭医生签约个性化服务包收费备案申请表

医疗卫生机构名称	三亚市崖州区崖城卫生院		
个性化服务包名称	关节疼痛服务包		
类别	<input checked="" type="checkbox"/> 医疗服务项目 <input type="checkbox"/> 非医疗服务项目		
收费标准	164元/年	服务频次	1次/年
服务包简述	本家签个性化服务包由持证在岗、统一培训考核的专业人员组成，具备政策解读、入户服务、健康管理及隐私保密资质。服务对象覆盖辖区签约家庭。服务内容包含中医拔罐、中医闪罐、中医刮痧、中医穴位放血治疗、悬空灸各一次等个性化服务。通过线下门诊服务模式开展。费用支付方式为个人支付。		
医疗卫生机构意见	签字/盖章 年 月 日		
所在地市县卫生健康行政部门意见	签字/盖章 年 月 日		
所在地市县医疗保障行政部门意见	签字/盖章 年 月 日		



附件 1

家庭医生签约个性化服务包收费备案申请表

医疗卫生机构名称	三亚市崖州区保港卫生院		
个性化服务包名称	颈肩腰腿痛中药熏蒸理疗包		
类别	<input checked="" type="checkbox"/> 医疗服务项目 <input type="checkbox"/> 非医疗服务项目		
收费标准	149元/年	服务频次	5次/年
服务包简述	本服务包由我院具备中医执业资质、经中医适宜技术培训的专业医护团队提供，适用于辖区家庭医生签约居民中患有颈椎病、肩周炎、腰椎间盘突出、腰肌劳损、膝关节炎等慢性颈肩腰腿痛病症的人群。服务内容为全年5次中药塌渍+红外线理疗，配套中医健康指导，采取门诊预约制服务，收费标准149元/年，费用支付方式为个人支付。		
医疗卫生机构意见	签字/盖章 年 月 日		
所在地市县卫生健康行政部门意见	签字/盖章 年 月 日		
所在地市县医疗保障行政部门意见	签字/盖章 年 月 日		



家庭医生签约个性化服务包收费备案申请表

医疗卫生机构名称	三亚市崖州区保港卫生院		
个性化服务包名称	脏腑调理中医外治养护包		
类别	<input checked="" type="checkbox"/> 医疗服务项目 <input type="checkbox"/> 非医疗服务项目		
收费标准	222元/年	服务频次	3次/年
服务包简述	本服务包由我院具备中医执业资质、经中医适宜技术培训的专业医护团队提供，适用于辖区家庭医生签约居民中存在腰膝酸痛、胃寒胃痛、痛经宫寒、手脚麻木等虚寒性病症的人群。服务内容为全年3次悬空灸+刮痧+走罐组合理疗，配套中医健康指导，采取门诊预约制服务，收费标准222元/年，费用支付方式为个人支付。		
医疗卫生机构意见	签字/盖章 _____ 年 月 日		
所在地市县卫生健康行政部门意见	签字/盖章 _____ 年 月 日		
所在地市县医疗保障行政部门意见	签字/盖章 _____ 年 月 日		