

温州市中医院特需医疗服务项目自主定价价格公示表

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	备注
1	局部矫治器正畸治疗	指个别牙伸长、倾斜、局部小间隙关闭、局部间隙开辟、牙齿微小移动等矫治。使用局部矫治器矫治(矫治器局限于3-4个牙单位以内)。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接局部矫治器及其他附件，正畸片段弓丝入托槽固定，其他附件加力期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约15-20次复诊，需要治疗12个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计。		单颌	2500	
2	乳牙安氏I类错颌畸形单颌正畸治疗	指乳牙期错合畸形的矫治。使用缺隙保持器、活动矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患儿临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。根据患儿石膏牙列模型手工制作缺隙保持器或活动矫治器，打磨、抛光、消毒；在门诊综合治疗台患儿铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装缺隙保持或活动矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约20-25次复诊需要治疗12-25个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计。		单颌	4000	
3	乳牙期复杂安氏I类错颌畸形单颌正畸治疗	指乳牙期错合畸形的矫治。使用缺隙保持器、活动矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患儿临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。根据患儿石膏牙列模型手工制作缺隙保持器或活动矫治器，打磨、抛光、消毒；在门诊综合治疗台患儿铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装缺隙保持或活动矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约20-25次复诊需要治疗13-25个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计。		单颌	6000	
4	替牙期安氏I类错合活动矫治器正畸治疗	指替牙期轻度牙列拥挤、个别牙反合、间隙等矫治。含替牙障碍、不良习惯的矫治，使用活动矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查料，制定综合诊疗方案。使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作活动矫治器，打磨、抛光、消毒；在门诊综合治疗台患儿铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。约30-35次复诊需要治疗18个-24月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、进口材料粘结术、正畸种植支抗术。	钉	单颌	6000	
5	替牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	指替牙期轻度牙列拥挤、个别牙反合、间隙、替牙障碍、不良习惯的矫治，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案戴定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约20-25次复诊需要治疗18个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、进口材料粘结术、正畸种植支抗术。	钉	单颌	6300	
6	替牙期复杂安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	指替牙期前牙反合或前/后牙开合、深覆盖、偏合的矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案戴定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24-30个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、进口材料粘结术、正畸种植支抗术。	钉	单颌	7300	
7	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	指18岁以下青少年恒牙期牙列拥挤病例，使用非拔牙或扩弓、推磨牙远移矫治，或牙性反合，深覆盖，开合等，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案戴定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	7300	
8	恒牙期复杂安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	指18岁以下青少年恒牙期严重牙列拥挤拔牙矫治病例、领骨前突或伴有开合、深覆盖、偏颌等疑难病例、阻生齿开窗导萌等矫治，使用固定矫治器矫治。推磨牙远移矫治，或牙性反合，深覆盖，开合等，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案戴定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约35-40次复诊需要治疗36个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	8300	
9	成人安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	指18岁及以上成人拥挤拔牙病例、或扩弓/推磨牙远移病例，牙性反合、深覆盖、开合等病例。使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案戴定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	7700	
10	成人复杂安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	指成人严重拥挤拔牙间隙调整病例、伴有颌骨前突、反合、开合、深覆盖、偏合等疑难病例。使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案戴定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约35-40次复诊需要治疗36个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	8300	
11	乳牙期安氏II类错合正畸治疗	指乳牙期单纯上颌前突的矫治，使用活动矫治器、功能矫治器治疗。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患儿口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作活动矫治器或功能矫治器，打磨、抛光、消毒；患儿铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约20-25次复诊需要治疗12个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	4000	
12	乳牙期复杂安氏II类错合正畸治疗	指乳牙期伴有上颌前突或下颌后缩、深覆盖、深覆盖畸形矫治，使用活动矫治器或活动功能矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患儿口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作活动矫治器或功能矫治器，打磨、抛光、消毒；患儿铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约30-35次复诊需要治疗18个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	5300	
13	替牙期安氏II类错合活动矫治器正畸治疗	指替牙期轻度上颌前突、深覆盖、深覆盖，及口腔不良习惯矫治，使用活动矫治器或活动功能矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患儿口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作活动矫治器或功能矫治器，打磨、抛光、消毒；患儿铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约30-35次复诊需要治疗18个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	4000	
14	替牙期复杂安氏II类错合活动矫治器正畸治疗	指替牙期中重度上颌前突、深覆盖、深覆盖，伴有开合、偏合等畸形，使用活动矫治器或活动功能矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患儿口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作活动矫治器或功能矫治器，打磨、抛光、消毒；患儿铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约35-40次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	6000	
15	替牙期安氏II类错合固定矫治器正畸治疗	指替牙期轻度上颌前突、深覆盖、深覆盖，及口腔不良习惯矫治，使用固定矫治器或固定功能矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。需配合功能矫治器的患者，使用面弓转移口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作功能矫治器，打磨、抛光、消毒；患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案戴功能矫治器，定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约20-25次复诊需要治疗18个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	6300	

温州市中医院特需医疗服务项目自主定价价格公示表

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	备注
16	替牙期复杂安氏II类错合固定矫治器正畸治疗	指替牙期中重度上颌前突/下颌后缩、深覆盖、深覆盖，伴有开合、偏合等畸形，使用固定矫治器或固定功能矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。需配合功能矫治器的患者，使用面弓转移口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作功能矫治器，打磨、抛光、消毒；患者铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案戴功能矫治器，定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	7300	
17	替牙期骨性II类错合正畸治疗	指替牙期轻度骨性上颌前突/下颌后缩、深覆盖、深覆盖矫治。使用固定矫治器或固定功能矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。需配合功能矫治器的患者，使用面弓转移口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作功能矫治器，打磨、抛光、消毒；患者铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案戴功能矫治器，定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	7700	
18	替牙期复杂骨性II类错合正畸治疗	指替牙期中重度骨性上颌前突/下颌后缩、深覆盖或伴有开合、偏合、牙齿埋伏萌等复杂病例矫治，使用固定矫治器或固定功能矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。需配合功能矫治器的患者，使用面弓转移口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作功能矫治器，打磨、抛光、消毒；患者铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案戴功能矫治器，定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约35-40次复诊需要治疗36个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	8300	
19	恒牙期安氏II类错合功能矫治器正畸治疗	指18岁以下青少年恒牙期轻中度安氏II类错合，深覆盖与深覆盖矫治。使用肌激动器、肌功能调节器、双阻板功能矫治器，固定功能矫治器等矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患者口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作功能矫治器，打磨、抛光、消毒；患者铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约20-25次复诊需要治疗18个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	6000	
20	恒牙期复杂安氏II类错合功能矫治器正畸治疗	指18岁以下青少年恒牙期中重度安氏II类错合，深覆盖与深覆盖、伴有开合、偏合的矫治。使用肌激动器、肌功能调节器、双阻板功能矫治器、固定功能矫治器等矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患者口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作功能矫治器，打磨、抛光、消毒；患者铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	7300	
21	恒牙期安氏II类错合固定矫治器正畸治疗	指18岁以下青少年恒牙期轻中度安氏II类错合、深覆盖与深覆盖矫治，非拔牙或简单拔牙矫治，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	7700	
22	恒牙期复杂安氏II类错合固定矫治器正畸治疗	指18岁以下青少年恒牙期中重度安氏II类错合，深覆盖、深覆盖，伴前牙开合、偏合、埋藏牙导萌矫治、磨牙拔除病例等，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约35-40次复诊需要治疗36个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	8300	
23	成人安氏II类错合固定矫治器正畸治疗	指18岁及以上成人轻中度安氏II类错合、深覆盖，非拔牙或简单拔牙矫治，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	8300	
24	成人复杂安氏II类错合固定矫治器正畸治疗	指18岁及以上成人中重度安氏II类错合，深覆盖、深覆盖，伴前牙开合、偏合、埋藏牙导萌矫治、磨牙拔除病例等，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约35-40次复诊需要治疗36个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	8300	
25	恒牙期骨性II类错合固定矫治器正畸治疗	指恒牙期轻度骨性II类错合、深覆盖与深覆盖矫治，非拔牙或简单拔牙矫治，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，重粘脱落或损坏的托槽及附件，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	9300	
26	恒牙期复杂骨性II类错合固定矫治器正畸治疗	指恒牙期中重度骨性II类错合、深覆盖、深覆盖，伴前牙开合、偏合、埋藏牙导萌矫治、磨牙拔除病例等，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约35-40次复诊需要治疗36个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	8300	
27	乳牙期安氏III类错合正畸治疗	指乳牙期前牙反合及不良习惯的改正，使用活动矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患儿口内咬合关系至石膏牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作活动矫治器，或使用负压热压膜成型机制作热压膜前牵合垫，打磨、抛光、消毒；在门诊综合治疗台患儿铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约20-25次复诊需要治疗12个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	6000	
28	乳牙期复杂安氏III类错合正畸治疗	指乳牙期前牙反合或全牙列反合，伴有上颌发育不足，使用活动或半固定矫治器、上颌前方牵引、领兜等矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患儿口内咬合关系至石膏牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作扩弓，前方牵引活动矫治器，或使用负压热压膜成型机制作热压膜前牵合垫，打磨、抛光、消毒；在门诊综合治疗台患儿铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约30-35次复诊需要治疗18个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	7000	
29	替牙期安氏III类错合活动矫治器正畸治疗	指替牙期前牙反合，使用活动矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患儿口内咬合关系至石膏牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作活动矫治器，或使用负压热压膜成型机制作热压膜前牵合垫，打磨、抛光、消毒；在门诊综合治疗台患儿铺胸前，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约30-35次复诊需要治疗18个月左右。	记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术及钉、牵引弓	单颌	7000	

温州市中医院特需医疗服务项目自主定价价格公示表

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	备注
30	替牙期复杂安氏III类错合活动矫治器正畸治疗	指替牙期前牙反合或全牙列反合，使用活动矫治器矫治，上颌扩弓、前方牵引或领兜牵引矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患儿口内咬合关系至石膏牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作前方牵引、快速扩弓等活动矫治器，或使用负压热压膜成型机制作热压膜前牵合垫，打磨、抛光、消毒；在门诊综合治疗台患儿铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约35-40次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	8000	
31	替牙期安氏III类错合固定矫治器正畸治疗	指替牙期前牙反合，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约20-25次复诊需要治疗18个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	9300	
32	替牙期复杂安氏III类错合固定矫治器正畸治疗	指替牙期前牙反合或全牙列反合，使用固定矫治器矫治，上颌扩弓、前方牵引或领兜牵引矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。需要配合扩弓、前方牵引的患儿，使用面弓转移口内咬合关系至石膏牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作前方牵引、快速扩弓等活动矫治器，或使用负压热压膜成型机制作热压膜前牵合垫，打磨、抛光、消毒；患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案戴用扩弓、前牵装置，定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	9300	
33	替牙期安氏III类错合功能矫治器正畸治疗	指替牙期安氏III类错合，轻度下颌前突，使用功能矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患儿口内咬合关系至石膏牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作功能矫治器，打磨、抛光、消毒；在门诊综合治疗台患儿铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约20-25次复诊需要治疗18个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	7300	
34	替牙期复杂安氏III类错合功能矫治器正畸治疗	指替牙期安氏III类错合，下颌前突，反合、伴开合、偏合等疑难病例，使用功能矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患儿口内咬合关系至石膏牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作功能矫治器，打磨、抛光、消毒；在门诊综合治疗台患儿铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	7700	
35	恒牙期安氏III类错合固定矫治器正畸治疗	指18岁以下青少年前牙反合，伴拥挤不拔牙病例和简单拔牙病例，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	9000	
36	恒牙期复杂安氏III类错合固定矫治器正畸治疗	指18岁以下青少年前牙或前后牙反合、下颌前突，伴开合、偏合、磨牙拔除矫治、埋藏牙导萌等，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约35-40次复诊需要治疗36个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	10000	
37	成人安氏III类错合固定矫治器正畸治疗	指18岁及以上成人前牙反合，伴拥挤不拔牙病例和简单拔牙病例，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	10000	
38	成人复杂安氏III类错合固定矫治器正畸治疗	指18岁及以上成人前牙或前后牙反合、下颌前突，伴开合、偏合、磨牙拔除矫治、埋伏牙导萌等，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约35-40次复诊需要治疗36个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	9700	
39	恒牙期骨性III类错合固定矫治器正畸治疗	指恒牙期轻度骨性下颌前突、上颌后缩、前牙反合，拔牙或非拔牙、上颌扩弓、前方牵引、固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。需要配合扩弓、前方牵引的患者，使用面弓转移口内咬合关系至石膏牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作前方牵引、快速扩弓等活动矫治器，或使用负压热压膜成型机制作热压膜前牵合垫，打磨、抛光、消毒；患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案戴用扩弓、前牵装置，定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	11000	
40	恒牙期复杂骨性III类错合固定矫治器正畸治疗	指恒牙期中度骨性上颌后缩、下颌前突，伴前牙或前后牙反合、开合、偏合、埋伏牙导萌及磨牙拔除矫治等，使用固定矫治器、上颌扩弓、前方牵引、骨牵张等矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。需要配合扩弓、前方牵引的患者，使用面弓转移口内咬合关系至石膏牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作前方牵引、快速扩弓等活动矫治器，或使用负压热压膜成型机制作热压膜前牵合垫，打磨、抛光、消毒；患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案戴用扩弓、前牵装置，定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加力。约35-40次复诊需要治疗36个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	11000	
41	错合畸形伴牙周病活动矫治器正畸治疗	牙错位的简单正畸治疗，使用活动矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。使用面弓转移患者口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作活动矫治器，打磨、抛光、消毒；患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案调试、安装矫治器，矫治器及附件加力。治疗期间每月复诊检查，矫治器及附件调整、加力。约30-35次复诊需要治疗18个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	7400	
42	错合畸形牙周病正畸治疗	指轻中度牙周病伴拥挤、深覆盖、反合矫治，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，评估牙周状况，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加轻力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	疗程	7700	
43	错合畸形伴重度牙周病正畸治疗	指中重度牙周病，或牙周病伴开合、严重深覆盖、反合、锁合、偏合等，使用固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，评估牙周状况，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整、加轻力。约35-40次复诊需要治疗36个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	疗程	9700	
44	活动矫正复诊处置	含常规检查及弹簧加力，指活动矫治器的复诊检查与处理。在口腔诊室内，进行常规检查及矫治器调整（卡环、弹簧加力）与更换、增加矫治器附件、制取及灌注阶段模型。		次	40	
45	固定矫正复诊处置	含常规检查及矫治器调整，指固定矫治器的复诊检查与处理。在口腔诊室内，进行常规检查及矫治器调整、加力，更换弓丝与矫治器附件操作，制取及灌注阶段模型。		次	40	

温州市中医院特需医疗服务项目自主定价价格公示表

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	备注
46	无托槽隐形矫治器复诊处置	指无托槽隐形矫治器的复诊检查与处理。在门诊综合治疗台，对佩戴无托槽隐形矫治器的患者进行常规复诊，铺胸巾，清洁口腔，检查矫治效果，必要时制取模型进行进一步分析；重新粘接脱落的附件，调整、更换或增加矫治器附件。		次	40	
47	功能矫治器复诊处置	指功能矫治器的复诊检查与处理。在口腔诊室内，进行常规检查及矫治器调整(卡环、弹簧加力)与更换、增加矫治器附件等操作。不含重置功能矫治器。		次	40	
48	重置活动正畸保持器治疗	指制作并戴用常规或改良哈利(Hawley)式保持器保持。在门诊综合治疗台，在患者的牙列模型上设计保持器的固位、加力装置，手工弯制唇弓、箭头卡环、单臂卡环或其他固位装置，模型涂分离剂，红蜡固定卡环，使用自凝树脂基托材料制作保持器基板，结固后脱模，打磨修整外形，抛光，消毒；在门诊综合治疗台将保持器就位，医嘱。保持期间每3-6月复诊检查保持情况，约需复诊6-8次。不含重置功能矫治器包括运动护牙套。		单颌	300	
49	重置压膜式正畸保持器治疗	指戴用常规压膜式正畸保持器保持。将患者的牙列模型置于真空热压成型器内，升温至热成型膜片软化，真空负压吸引膜片至模型表面成型，冷却后脱模，打磨修整外形，抛光，消毒；在门诊综合治疗台将保持器就位，医嘱。含保持期间每次复诊检查、保持器调整。保持期间每3-6月复诊检查保持情况，约需复诊6-8次。不含重置功能矫治器。		单颌	300	
50	重置固定式正畸保持器治疗	指戴用固定式正畸保持器保持。在门诊综合治疗台，在患者的牙列模型上设计保持器的范围及形态，使用多股不锈钢麻花丝手工弯制，使保持器贴合牙列外形，患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，定位、酸蚀、粘接固定保持器，抛光，医嘱。保持期间每3-6月复诊检查保持情况，约需复诊6-8次。不含重置功能矫治器。		单颌	300	
51	正畸隐形矫治器矫治	含代型制作，指无托槽隐形矫治器的正畸矫正与处理。在门诊综合治疗台，铺胸巾，清洁口腔，检查矫治效果，必要时制取模型进行进一步分析；调整、更换或增加矫治器附件。不含印模及模型制备。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	全口	26100	
52	正畸隐形矫治器矫治(复杂)	含代型制作，指无托槽隐形矫治器的正畸矫正与处理。在门诊综合治疗台，铺胸巾，清洁口腔，检查矫治效果，必要时制取模型进行进一步分析；调整、更换或增加矫治器附件。不含印模及模型制备。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	全口	38000	
53	咬合板正畸治疗	指针对颞下颌关节紊乱病、磨牙症、重度磨耗等而进行的以膜片、自凝树脂等为材料的上颌或下颌合板治疗，首次戴用必须进行咬合衬垫与调磨。不含模型制备、面弓转移、上合架以及技工室加工术。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	6400	
54	错合畸形复杂颞下颌关节紊乱病正畸治疗	指伴有颞下颌关节弹响、疼痛、下颌运动障碍等表现，伴复杂牙列拥挤、深覆盖、反合、偏合、锁合等畸形患者的正畸治疗。错合畸形诊断分析、矫治正畸诊断设计、矫治器安装，治疗期间每次复诊检查(牙列、颞下颌关节、咀嚼肌等)、矫治器调整、加力等。约35-40次复诊需要治疗36个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	9300	
55	错合畸形颞下颌关节紊乱病正畸治疗	指伴有颞下颌关节弹响、疼痛、下颌运动障碍等表现，伴有牙列拥挤患者的正畸治疗。错合畸形诊断分析、矫治正畸诊断设计、矫治器安装，治疗期间每次复诊检查(牙列、颞下颌关节、咀嚼肌等)、矫治器调整、加力等。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	9300	
56	正畸阻生牙矫治	指在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定磨牙矫治方案。需要戴用合垫打开咬合的患者，使用面弓转移口内咬合关系至牙列模型，上颌架固定，使用不锈钢丝、自凝树脂基托材料手工制作活动合垫，或使用负压热压膜成型机制作热压膜合垫，打磨、抛光、消毒；患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案定位、酸蚀、粘接固定矫治器、合垫及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，评估牙周状况，调磨合垫，，序列更换正畸弓丝，矫治器及附件调整，加轻力。约8-9次，复诊需要治疗8-9个月左右。含阻生磨牙矫治设计、矫治装置制作及粘结，阻生磨牙颊面管的粘结及功能丝的安置，咬合板的制作，阻生磨牙的入列整平及排齐。不含记存模型制备、正畸诊断设计、正畸种植支抗术。	钉、牵引弓	单颌	10000	
57	睡眠呼吸暂停综合征正畸辅助治疗	指阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的正畸治疗，使用活动或固定矫治器矫治。在门诊综合治疗台，评估患者临床表现及辅助检查资料，制定综合诊疗方案。患者铺胸巾，清洁口腔及牙面，根据方案戴活动矫治器或定位、酸蚀、粘接固定矫治器及其他附件，正畸弓丝入托槽固定，其他附件加力。治疗期间每月复诊检查，，序列更换正畸弓丝，活动矫治器及附件调整、加力。约25-30次复诊需要治疗24个月左右。		疗程	5000	
58	正畸带环牙体预备术	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术。	石膏模型制备	牙	60	
59	正畸咬合导板治疗	指平面导板、斜面导板、咬合垫的制备及口内安装。在门诊综合治疗台，患者铺胸巾，清洁口腔，确定需粘接带环的牙位后，使用分牙钳将分牙皮圈楔入该牙位近远中侧邻间隙内，5-7天后复诊，去除分牙皮圈，试成品带环，制取石膏印模，将带环翻制到牙列模型上，设计所需咬合导板的位置及固位支架形态，使用0.8-1.0毫米不锈钢圆丝手工弯制固位支架，包埋加力部位，清洁焊接面，使用焊枪银焊，将支架与带环连成整体，脱模，使用自凝树脂基托材料制作导板或咬合垫，结固后打磨修整外形，抛光，消毒；在门诊综合治疗台将导板调试就位、粘接于牙面，去除多余粘接剂。不含口腔模型制备、记存模型制备。	石膏模型制备	每件	300	
60	正畸诊断设计	对错合畸形进行诊断与矫治正畸诊断设计。在门诊综合治疗台，对患者的牙模型、头颅侧位定位X线片进行手工描记、定点、测量与分析，结合患者实际情况及排牙实验结果进行诊断和矫治正畸诊断设计。不含模型制备、诊断性排牙试验。		次	585	
61	硅橡胶印模	指采用硅橡胶印模材料将口腔牙列、黏膜等相关信息复制的操作。选取成品一次性塑料托盘或可消毒不锈钢托盘，调整患者体位，调拌机或手工调拌印模料，制取口腔内印模，肌功能修整，口内取出印模，印模范围、清晰度及印模-托盘结合情况检查，必要时重新制取印模。		单颌	80	
62	冷光美白综合治疗	指用冷光漂白设备及漂白药物对氟斑牙、四环素牙、变色牙等进行一个疗程冷光漂白。治疗前对牙齿进行比色，记录术前牙齿的颜色特征；清洁牙齿，必要时局部麻醉，使用专用开口器隔离开颊和牙齿，沿着牙龈边缘涂布树脂类牙龈保护剂，光照固化，保护牙龈，在牙面涂布牙齿漂白剂，专用冷激光照射后，大量流水冲洗掉漂白剂，反复操作3次，牙齿表面冲洗吹干，牙齿表面涂布保护剂处理。拆除牙龈保护剂及开口装置，对牙齿进行比色，记录术后牙齿的颜色特征，并与术前进行对比。		次	1200	
63	诊室牙齿美白(前牙半口)	指用专用漂白药物对氟斑牙、四环素牙、变色牙等进行一个疗程冷光漂白。治疗前对牙齿进行比色，记录术前牙齿的颜色特征；清洁牙齿，必要时局部麻醉，使用专用开口器隔离开颊和牙齿，沿着牙龈边缘涂布树脂类牙龈保护剂，光照固化，保护牙龈，在牙面涂布牙齿漂白剂，大量流水冲洗掉漂白剂，牙齿表面冲洗吹干，牙齿表面涂布保护剂处理。拆除牙龈保护剂及开口装置，对牙齿进行比色，记录术后牙齿的颜色特征，并与术前进行对比。		次	1800	
64	数字计算机印模	指全冠、固定桥、粘接桥、嵌体、贴面、桩核、桩冠的计算机辅助设计。在常规方法获得石膏模型后，放入扫描仓内进行模型扫描，采用计算机对扫描数据进行分析，根据数据库中已有的数据进行固定修复体模拟设计。不含口腔模型制备。		牙	280	
65	牙列缺失美容超高精度超强度修复术(大)	指使用精密纯钛金属支架制作可摘局部义齿进行牙齿缺损的修复。临床金属支架可摘局部义齿的设计，临床车针基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的记录及转移至口外合架上。使用金属支架进行牙齿缺损可摘局部义齿制作。制作，导线测绘仪模型处理，硅橡胶翻制耐火模型，支架蜡型制作、包埋、铸造，金属支架车针、钨钢磨头、砂石打磨、橡皮轮抛光，人工牙排列，热凝树脂基托成型，义齿调磨、抛光。临床戴牙，调整就位，压力指示剂检查并修改基托，咬合检查材料检查并以砂石、钨钢磨头调合，研磨抛光材料抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。不含数字计算机印模、个性化托盘的3D打印制作术。		单颌	3000	

温州市中医院特需医疗服务项目自主定价价格公示表

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	备注
66	牙列缺损美容超高精度超强度修复术（小）	指使用精密纯钛金属支架制作可摘局部义齿进行牙齿缺损的修复。临床金属支架可摘局部义齿的设计，临床车针基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的记录及转移至口外合架上。使用金属支架进行牙齿缺损可摘局部义齿制作。制作，导线测绘仪模型处理，硅橡胶翻制耐火模型，支架蜡型制作、包埋、铸造，金属支架车针、钨钢磨头、砂石调磨、橡皮轮抛光，人工牙排列，热凝树脂基托成型，义齿调磨、抛光。临床戴牙，调整就位，压力指示剂检查并修改基托，咬合检查材料检查并以砂石、钨钢磨头调合，研磨抛光材料抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。不含数字计算机印模、个性化托盘的3D打印制作术。		单颌	1500	
67	牙列缺损美容高精度高强度修复术（大）	指使用精密维他灵金属支架制作可摘局部义齿进行牙齿缺损的修复。临床金属支架可摘局部义齿的设计，临床车针基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的记录及转移至口外合架上。使用金属支架进行牙齿缺损可摘局部义齿制作。制作，导线测绘仪模型处理，硅橡胶翻制耐火模型，支架蜡型制作、包埋、铸造，金属支架车针、钨钢磨头、砂石调磨、橡皮轮抛光，人工牙排列，热凝树脂基托成型，义齿调磨、抛光。临床戴牙，调整就位，压力指示剂检查并修改基托，咬合检查材料检查并以砂石、钨钢磨头调合，研磨抛光材料抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。不含口腔模型制备、数字计算机印模、个性化托盘的3D打印制作术。		单颌	2800	
68	牙列缺损美容高精度高强度修复术（小）	指使用精密维他灵金属支架制作可摘局部义齿进行牙齿缺损的修复。临床金属支架可摘局部义齿的设计，临床车针基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的记录及转移至口外合架上。使用金属支架进行牙齿缺损可摘局部义齿制作。制作，导线测绘仪模型处理，硅橡胶翻制耐火模型，支架蜡型制作、包埋、铸造，金属支架车针、钨钢磨头、砂石调磨、橡皮轮抛光，人工牙排列，热凝树脂基托成型，义齿调磨、抛光。临床戴牙，调整就位，压力指示剂检查并修改基托，咬合检查材料检查并以砂石、钨钢磨头调合，研磨抛光材料抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。不含口腔模型制备、数字计算机印模、个性化托盘的3D打印制作术。		单颌	1400	
69	牙列缺损美容高强度修复（大）	指使用精密金属支架制作可摘局部义齿进行牙齿缺损的修复。临床金属支架可摘局部义齿的设计，临床车针基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的记录及转移至口外合架上。使用金属支架进行牙齿缺损可摘局部义齿制作。制作，导线测绘仪模型处理，硅橡胶翻制耐火模型，支架蜡型制作、包埋、铸造，金属支架车针、钨钢磨头、砂石调磨、橡皮轮抛光，人工牙排列，热凝树脂基托成型，义齿调磨、抛光。临床戴牙，调整就位，压力指示剂检查并修改基托，咬合检查材料检查并以砂石、钨钢磨头调合，研磨抛光材料抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。不含口腔模型制备、数字计算机印模、个性化托盘的3D打印制作术。		单颌	1500	
70	牙列缺损高强度修复术（小）	指使用精密金属支架制作可摘局部义齿进行牙齿缺损的修复。临床金属支架可摘局部义齿的设计，临床车针基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的记录及转移至口外合架上。使用金属支架进行牙齿缺损可摘局部义齿制作。制作，导线测绘仪模型处理，硅橡胶翻制耐火模型，支架蜡型制作、包埋、铸造，金属支架车针、钨钢磨头、砂石调磨、橡皮轮抛光，人工牙排列，热凝树脂基托成型，义齿调磨、抛光。临床戴牙，调整就位，压力指示剂检查并修改基托，咬合检查材料检查并以砂石、钨钢磨头调合，研磨抛光材料抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。不含口腔模型制备、数字计算机印模、个性化托盘的3D打印制作术。		单颌	750	
71	牙列缺损高精度修复术（大）	指使用精密高精度金属支架制作可摘局部义齿进行牙齿缺损的修复。临床金属支架可摘局部义齿的设计，临床车针基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的记录及转移至口外合架上。使用金属支架进行牙齿缺损可摘局部义齿制作。制作，导线测绘仪模型处理，硅橡胶翻制耐火模型，支架蜡型制作、包埋、铸造，金属支架车针、钨钢磨头、砂石调磨、橡皮轮抛光，人工牙排列，热凝树脂基托成型，义齿调磨、抛光。临床戴牙，调整就位，压力指示剂检查并修改基托，咬合检查材料检查并以砂石、钨钢磨头调合，研磨抛光材料抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。不含口腔模型制备、数字计算机印模、个性化托盘的3D打印制作术。		单颌	1200	
72	牙列缺损修复术（小）	指使用精密金属支架制作可摘局部义齿进行牙齿缺损的修复。临床金属支架可摘局部义齿的设计，临床车针基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的记录及转移至口外合架上。使用金属支架进行牙齿缺损可摘局部义齿制作。制作，导线测绘仪模型处理，硅橡胶翻制耐火模型，支架蜡型制作、包埋、铸造，金属支架车针、钨钢磨头、砂石调磨、橡皮轮抛光，人工牙排列，热凝树脂基托成型，义齿调磨、抛光。临床戴牙，调整就位，压力指示剂检查并修改基托，咬合检查材料检查并以砂石、钨钢磨头调合，研磨抛光材料抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。不含口腔模型制备、数字计算机印模、个性化托盘的3D打印制作术。		单颌	600	
73	美容树脂牙修复术（人工牙）	指使用美容高仿真树脂制作牙。		颗	40	
74	牙列缺损美容高弹性修复术（大型）	指使用精密树脂、隐形支架制作可摘局部义齿进行牙齿缺损的修复。临床树脂支架可摘局部义齿的设计，临床车针基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的记录及转移至口外合架上。使用树脂支架进行牙齿缺损可摘局部义齿制作。制作，导线测绘仪模型处理，硅橡胶翻制耐火模型，支架蜡型制作、包埋、铸造，金属支架车针、钨钢磨头、砂石调磨、橡皮轮抛光，人工牙排列，热凝树脂基托成型，义齿调磨、抛光。临床戴牙，调整就位，压力指示剂检查并修改基托，咬合检查材料检查并以砂石、钨钢磨头调合，研磨抛光材料抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。不含口腔模型制备、数字计算机印模、个性化托盘的3D打印制作术。		单颌	1000	
75	牙列缺损美容高弹性修复术（小型）	指使用精密树脂、隐形支架制作可摘局部义齿进行牙齿缺损的修复。临床树脂支架可摘局部义齿的设计，临床车针基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的记录及转移至口外合架上。使用树脂支架进行牙齿缺损可摘局部义齿制作。制作，导线测绘仪模型处理，硅橡胶翻制耐火模型，支架蜡型制作、包埋、铸造，金属支架车针、钨钢磨头、砂石调磨、橡皮轮抛光，人工牙排列，热凝树脂基托成型，义齿调磨、抛光。临床戴牙，调整就位，压力指示剂检查并修改基托，咬合检查材料检查并以砂石、钨钢磨头调合，研磨抛光材料抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。不含口腔模型制备、数字计算机印模、个性化托盘的3D打印制作术。		单颌	600	
76	牙列缺损美容弹性修复术	指使用抗冲击树脂支架制作可摘局部义齿进行牙齿缺损的修复。临床树脂支架可摘局部义齿的设计，临床车针基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的记录及转移至口外合架上。使用树脂支架进行牙齿缺损可摘局部义齿制作。制作，导线测绘仪模型处理，硅橡胶翻制耐火模型，支架蜡型制作、包埋、铸造，金属支架车针、钨钢磨头、砂石调磨、橡皮轮抛光，人工牙排列，热凝树脂基托成型，义齿调磨、抛光。临床戴牙，调整就位，压力指示剂检查并修改基托，咬合检查材料检查并以砂石、钨钢磨头调合，研磨抛光材料抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。不含数字计算机印模、口腔模型制备。		牙	300	
77	牙冠美容高透超高精度超强度修复术（3D）	含代型制作，指使用高强度氧化锆全瓷进行冠、桥、嵌体修复。牙体预备(调整椅位和体位、选择合适手机头和车针、预备引导沟、切端和合面开辟间隙、邻面片切分离、颊舌邻面消除倒凹及预留空间、颈部肩台制备、轴面角修整、精修抛光)，咬合记录确定。义齿制作(可卸代型制作，制作蜡型，蜡型包埋，烤圈焙烧，高频铸造机精密铸造，铸件切割，喷砂机清理，打磨机粗磨、细磨，模型上就位，调磨抛光)。临床口内试戴，检查边缘、咬合检查材料检查邻接、咬合，车针、砂石适当修整，戴冠完成。		牙	4000	
78	牙冠美容超高精度超强度修复术	含代型制作，指使用高强度氧化锆全瓷进行冠、桥、嵌体修复。牙体预备(调整椅位和体位、选择合适手机头和车针、预备引导沟、切端和合面开辟间隙、邻面片切分离、颊舌邻面消除倒凹及预留空间、颈部肩台制备、轴面角修整、精修抛光)，咬合记录确定。义齿制作(可卸代型制作，制作蜡型，蜡型包埋，烤圈焙烧，高频铸造机精密铸造，铸件切割，喷砂机清理，打磨机粗磨、细磨，模型上就位，调磨抛光)。临床口内试戴，检查边缘、咬合检查材料检查邻接、咬合，车针、砂石适当修整，戴冠完成。		牙	3000	
79	牙冠美容高精度超强度修复术	含代型制作，指使用高强度氧化锆全瓷进行冠、桥、嵌体修复。牙体预备(调整椅位和体位、选择合适手机头和车针、预备引导沟、切端和合面开辟间隙、邻面片切分离、颊舌邻面消除倒凹及预留空间、颈部肩台制备、轴面角修整、精修抛光)，咬合记录确定。义齿制作(可卸代型制作，制作蜡型，蜡型包埋，烤圈焙烧，高频铸造机精密铸造，铸件切割，喷砂机清理，打磨机粗磨、细磨，模型上就位，调磨抛光)。临床口内试戴，检查边缘、咬合检查材料检查邻接、咬合，车针、砂石适当修整，戴冠完成。		牙	2700	
80	牙冠美容高精度高强度修复术（国产）	含代型制作，指使用高强度氧化锆全瓷进行冠、桥、嵌体修复。牙体预备(调整椅位和体位、选择合适手机头和车针、预备引导沟、切端和合面开辟间隙、邻面片切分离、颊舌邻面消除倒凹及预留空间、颈部肩台制备、轴面角修整、精修抛光)，咬合记录确定。义齿制作(可卸代型制作，制作蜡型，蜡型包埋，烤圈焙烧，高频铸造机精密铸造，铸件切割，喷砂机清理，打磨机粗磨、细磨，模型上就位，调磨抛光)。临床口内试戴，检查边缘、咬合检查材料检查邻接、咬合，车针、砂石适当修整，戴冠完成。		牙	2400	

温州市中医院特需医疗服务项目自主定价价格公示表

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	备注
81	牙冠美容高精度修复术(国产)	含代型制作,指使用高强度氧化锆全瓷进行冠、桥、嵌体修复。牙体预备(调整椅位和体位、选择合适手机头和车针、预备引导沟、切端和合面开辟间隙、邻面片切分离、颊舌邻面消除倒凹及预留空间、颈部肩台制备、轴面角修整、精修抛光),咬合记录确定。义齿制作(可卸代型制作,制作蜡型,蜡型包埋,烤圈焙烧,高频铸造机精密铸造,铸件切割,喷砂机清理,打磨机粗磨、细磨,模型上就位,调磨抛光)。临床口内试戴,检查边缘、咬合检查材料检查邻接、咬合,车针、砂石适当修整,戴冠完成。		牙	2200	
82	牙冠美容高精度高强度金属修复术	指使用纯钛进行冠、桥、嵌体修复。牙体预备(调整椅位和体位、选择合适手机头和车针、预备引导沟、切端和合面开辟间隙、邻面片切分离、颊舌邻面消除倒凹及预留空间、颈部肩台制备、轴面角修整、精修抛光),咬合记录确定。义齿制作(可卸代型制作,制作蜡型,蜡型包埋,烤圈焙烧,高频铸造机精密铸造,铸件切割,喷砂机清理,打磨机粗磨、细磨,模型上就位,调磨抛光)。临床口内试戴,检查边缘、咬合检查材料检查邻接、咬合,车针、砂石适当修整,戴冠完成。		牙	2800	
83	牙冠美容高强度金属修复术	指使用钴铬金属进行冠、桥、嵌体修复。牙体预备(调整椅位和体位、选择合适手机头和车针、预备引导沟、切端和合面开辟间隙、邻面片切分离、颊舌邻面消除倒凹及预留空间、颈部肩台制备、轴面角修整、精修抛光),咬合记录确定。义齿制作(可卸代型制作,制作蜡型,蜡型包埋,烤圈焙烧,高频铸造机精密铸造,铸件切割,喷砂机清理,打磨机粗磨、细磨,模型上就位,调磨抛光)。临床口内试戴,检查边缘、咬合检查材料检查邻接、咬合,车针、砂石适当修整,戴冠完成。		牙	900	
84	牙冠美容高强瓷修复术	指使用精密钴铬合金铸造进行冠、桥、嵌体修复。牙体预备(调整椅位和体位、选择合适手机头和车针、预备引导沟、切端和合面开辟间隙、邻面片切分离、颊舌邻面消除倒凹及预留空间、颈部肩台制备、轴面角修整、精修抛光),咬合记录确定。义齿制作(可卸代型制作,制作蜡型,蜡型包埋,烤圈焙烧,高频铸造机精密铸造,铸件切割,喷砂机清理,打磨机粗磨、细磨,模型上就位,调磨抛光)。临床口内试戴,检查边缘、咬合检查材料检查邻接、咬合,车针、砂石适当修整,戴冠完成。		牙	1200	
85	牙齿美容纳米瓷釉修复术	含牙体预备、酸蚀、充填、充填材料		牙	300	
86	牙齿美容纳米树脂修复术	含牙体预备、酸蚀、充填、充填材料		牙	180	
87	热牙胶三维根管充填术	指患牙临床检查确定可行根管充填后,去除暂封料,清理、冲洗髓腔,去除根管内封药,X线片试尖确认大锥度主牙胶尖合适,根管冲洗剂冲洗根管,无菌纸尖吸干,根管充填糊剂导入,放置大锥度主牙胶尖,采用专用的热牙胶充填仪先从根管内切断并取出主牙胶尖上部2/3,垂直加压器加压主牙胶尖下部1/3,再用热牙胶充填仪将加热的牙胶充填根管上部2/3至根管口,垂直加压器加压。		根管	140	
88	牙齿美容高精度磁性修复术	含代型制作、磁性附着体的锤制、焊接等技术;不含石膏模型制备。		套	3000	
89	冠桥拆除术	指用车针及破冠器械拆除口内固定修复体。根据牙髓状况决定是否麻醉,采用涡轮机完全磨开冠的颊侧、合面和舌侧,采用去冠器或破冠器撬动、取下修复体,视牙髓状况决定是否制作暂时修复体。		牙	60	
90	机用镍钛三维根管成型术	指术前检查和X线判断有额外根管、根管狭窄、中重度弯曲、根管阻塞、钙化以及有侧枝根管、副根管、C形根管及根管间交通枝,或感染严重、经久不愈的根管。牙钻开髓,揭去髓室顶,髓腔修整,大量高浓度次氯酸钠浸泡冲洗,暴露根管口,必要时显微镜下超声工作尖辅助下打通根管口钙化阻塞或根管上中段钙化阻塞,根管润滑剂下根管钻或锉预备根管至根尖处、根管测长仪测定根管长度,插根管锉验证根管长度,然后用连续不同尖端直径的ISO根管锉或连续不同尖端直径和不同锥度的非ISO镍钛根管锉(需辅助微型根管马达)将根管扩大至需要的根尖直径,在预备过程中针头、超声、声波或激光设备进行交替冲洗,针对重度弯曲根管在每只锉预备冲洗结束后须用显微镜检查根管有无偏移、台阶、阻塞或旁穿,根管预备完成后插主牙胶尖确定根管预备是否到达根管预备止点,有无欠预备或超预备,预备完成后超声、声波或激光设备用交替终末冲洗,无菌纸尖吸干,根管消毒药物消毒、激光或声波等其他设备消毒,暂封,7-10天为一疗程。		根管	130	
91	生物活性钙根管修补术	指病变组织较深,常规手段较难直接修补,根管显微镜下清理冲洗根管,纸尖吸干,暴露根管穿孔,止血,将生物活性材料放置穿孔处,保证不堵塞根管,根管内放置湿棉球,暂封。		根管	305	
92	牙齿美容固定修复术	残根残冠基牙车针预备和清理,使用专用套装根管预备钻进行牙齿根管逐级预备,选桩,消毒,隔湿,纤维桩粘固,普通树脂核材料塑核,车针桩核外形预备修整。		根管	450	
93	重置正畸附件	指正畸附件脱落丢失后重新购置的附件及重置。		个	56	
94	重置正畸附件树脂粘结	指不能有效配合治疗,额外脱落正畸附件后的重新进行牙面光洁、酸蚀、定位、粘接。		牙	175	
95	正畸种植支抗术	常规定位后,消毒铺胸巾,行支抗钉种植植入术。	钉	处	300	
96	重置功能矫治器(单颌)	含代型制作,牙体预备(调整椅位和体位、选择合适手机头和车针、预备引导沟、切端和合面开辟间隙、邻面片切分离、颊舌邻面消除倒凹及预留空间、颈部肩台制备、轴面角修整、精修抛光),咬合记录确定。义齿制作(可卸代型制作,制作蜡型,蜡型包埋,烤圈焙烧,高频铸造机精密铸造,铸件切割,喷砂机清理,打磨机粗磨、细磨,模型上就位,调磨抛光)。临床口内试戴,检查边缘、咬合检查材料检查邻接、咬合,车针、砂石适当修整,佩戴完成。		单个	1158	
97	进口材料粘结术	牙面清洁、酸蚀,进口材料粘结。		单个	35	
98	进口超级粘结剂粘结术	牙面清洁、酸蚀,进口超强树脂材料粘结,光固化。		单个	150	
99	个性化托盘的3D打印制作术	计算机扫描后,3D打印个性化托盘制作及加工。		单颌	200	
100	超声根管异物去除术	指术前检查和X线判断有额外根管、根管狭窄、中重度弯曲、根管阻塞、钙化以及有侧枝根管、副根管、C形根管及根管间交通枝,或感染严重、经久不愈的根管。牙钻开髓,揭去髓室顶,髓腔修整,大量高浓度次氯酸钠浸泡冲洗,暴露根管口,必要时显微镜下超声工作尖辅助下打通根管口钙化阻塞或根管上中段钙化阻塞,根管润滑剂下根管钻或锉预备根管至根尖处、根管测长仪测定根管长度,插根管锉验证根管长度,然后用连续不同尖端直径的超声根管锉或连续不同尖端直径和不同锥度的超声根管锉,将根管扩大至需要的根尖直径,在预备过程中针头、超声、声波或激光设备进行交替冲洗,针对重度弯曲根管在每只锉预备冲洗结束后须用显微镜检查根管有无偏移、台阶、阻塞或旁穿,根管预备完成后插主牙胶尖确定根管预备是否到达根管预备止点,有无欠预备或超预备,预备完成后超声、声波或激光设备用交替终末冲洗,无菌纸尖吸干,根管消毒药物消毒、激光或声波等其他设备消毒,暂封,7-10天为一疗程。		根管	280	