附件2

江西省基本医疗保险中药饮片专家意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 饮片名称 |  |
| 医保代码 |  |
| 评价结果 | 临床价值性 |  |
| 经济性 |  |
| 专家建议 | 是否建议纳入医保支付 | □ 是；□否 |
| 建议医保支付类别 | □甲类；□乙类 |
| 建议医保支付标准 | □三级 元；□二级 元；□一级 元；□无 |
| 建议医保支付期限 | □ 年 月 日至 年 月 日；□无 |
| 预期医保基金每年增加金额 |  元 |
| 专家确认 | 专家签字：所在单位：  年 月 日 |