

天晟醫療社團法人天晟醫院

項次	中文名稱	本院定價	核定日期	備註
1	內視鏡檢麻醉術(胃鏡)	\$3,000 元	109/07/30	桃衛醫字第 1090087107 號
2	內視鏡檢麻醉術(腸鏡)	\$4,000 元	109/07/30	桃衛醫字第 1090087107 號
3	單人拋棄式體溫維持術	\$2,000 元	110/09/24	桃衛醫字第 1100088538 號