**附件4：产品基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **耗材产品名称** | **医保耗材分类编码（27位）** | **耗材生产企业** | **规格** | **型号** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（保证信息数据齐全的前提下，表格可同格式扩展或修改）