|  |
| --- |
| 附件： 南通市市区医疗机构申请纳入医保协议管理情况公示表 |
| **受理编号** | **单位名称** | **医疗机****构类型** | **地址** | **申报建筑面积（单位㎡）** | **实际建筑面积（单位㎡）** | **材料审核** | **现场复核** | **其他情况** | **符合纳入医保协议管理基本条件** | **备注** |
| **事业单位法人证书/民办非企业单位登记证书/营业执照** | **医疗机构执业许可证** | **注册执业医师、护士、药师（士）** | **床位/牙椅配备/血透中心血透设备** | **业务用房自有或租赁** | **剩余租赁期限** | **核定床位批准文件/药品品种清单/已开展的诊疗项目清单/医疗仪器设备清单/科室设置材料** | **规章制度材料/未受行政处罚承诺书** | **实际经营地址与证照相符/证照名称与实际一致情况** | **药品配备情况/科室设置/医疗仪器设备** | **药品进销存实行电算化管理** | **实际使用床位数(口腔诊所牙椅数)** | **诊疗环境** | **财务会计制度和票据** |
| Y20190023 | 港闸永怡诊所 | 诊所 | 港闸区怡园北村32幢108室 | 204.8 | 204.8 | **√** | √ | √ | - | 租赁 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | - | √ | √ | - | 是 |  |
| Y20190024 | 妙康中医综合诊所 | 诊所 | 南通市崇川区静海街2幢04、05室 | 371 | 371 | **√** | √ | √ | 牙椅5 | 租赁 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 牙椅5 | √ | √ | - | 是 |  |
| Y20200004 | 南通市北康复医院 | 医院 | 南通市港闸区幸福街道福达路18号南通市北养老中心9号楼11-14号 | 3701 | 3701 | **√** | √ | √ | 101 | 租赁 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 34 | √ | √ | - | 是 |  |