**附件： 市区医疗机构申报医保定点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** | **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** |
| **医保管理人员任命书** | **医疗机构执业许可证** | **医保对应内部管理制度和财务制度及票据** | **医保机构信息系统相关材料** | **使用医疗保障基金预测分析报告** | **实际经营地址与证照相符/证照名称与实际一致情况** | **《医疗机构执业许可证》的有效性** | **科室设置情况** | **药品进销存实行电算化管理** | **注册执业医师、护士、药师（士）** | **实际使用床位数(口腔诊所牙椅数)** | **诊疗环境** | **内部各项管理规章制度及财务票据** |
| Y2025007 | 柚子口腔诊所 | 诊所 | 南通市崇川区观音山街道世伦路18号世纪新城21幢106 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 2 | 2 | √ | √ | － | 是 |  |
| Y2025008 | 牙尔美口腔门诊部 | 门诊部 | 南通市崇川区陈桥街道华景新居1-203 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 5 | 4 | √ | √ | － | 是 |  |
| Y2025021 | 遂参堂中医综合诊所 | 诊所 | 南通市崇川区新城桥街道南大街218号信普大厦504 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 1 | － | √ | √ | － | 是 |  |
| Y2025022 | 每日康中艾堂中医（综合）诊所 | 诊所 | 南通市崇川区文峰街道中南世纪城14幢商业1001-1007 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 3 | － | √ | √ | － | 是 |  |
| Y2025023 | 康之舟诊所 | 诊所 | 南通市崇川区学田街道金鑫苑1号楼1号营业房 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 2 | － | √ | √ | － | 是 |  |
| Y2025025 | 莎莎口腔诊所 | 诊所 | 南通市崇川区观音山街道国城生活广场4幢1089室 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 2 | 4 | √ | √ | － | 是 |  |