**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** |
| Y2023005 | 南通申丞小海护理院 | 护理院 | 南通市开发区小海朝阳花苑34栋 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 70 | √ | √ | － | 是 |  |
| Y2023006 | 玉木仁口腔门诊部 | 门诊部 | 南通市崇川区文峰街道虹桥路1号文峰城市广场1幢220室 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 4 | √ | √ | － | 是 |  |
| Y2023007 | 美邦口腔门诊部 | 门诊部 | 南通市经济技术开发区中港翡翠城商铺10幢124号房 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 5 | √ | √ | － | 是 |  |
| Y2023008 | 美植口腔门诊部 | 门诊部 | 南通市崇川区新城桥街道工农路10号华雅楼201室 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | 7 | √ | √ | － | 是 |  |