附件3

六安市申请医保定点机构信息系统建设情况测评表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构编号 |  | 机构名称 |  |
| 机构地址 |  |
| 机构类型 | □本地□异地 | 医院等级 | □一级医院□二级医院□三级医院 □无 |
| 机构类别 | □综合性医院 □乡镇卫生院、街道（社区）卫生服务中心□门诊部 □卫生服务站、村卫生室□专科医院 □零售药店 |
| 执业许可证号 |  | 申请定点日期 |  |
| 法定代表人 |  | 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 医保办负责人 |  | 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 信息中心(科)负责人 |  | 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| **测评内容** | **测评结论** |
| 1．线路运营商  | □中国电信 □中国联通 □中国移动 □其他（VPN） |
| 2．接入专网设备 | 操作系统：内存(RAM)： 硬盘(HDD)： |
| 3、网络启用时间  |  |
| 4、注册 IP 地址 |  |
| 6．药品信息（附全量数据库） | 进销存系统□有□无 维护信息完整□是□否 |
| 7．诊疗项目（附全量数据库） | 符合安徽省医疗服务项目价格规范□是□否 |
| 8．医用耗材信息 | 进销存系统□有□无 维护信息完整□是□否 |
| 9．病种信息（医疗机构） | 使用版本：与国家医保版病种代码完成对照□是□否 |