附件4

六安市医疗保障基金使用预测分析报告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 提供医药服务类型 | 年服务人次 | 年结算金额 |
| 医疗机构 | 门(急)诊 |  |  |
| 住院 |  |  |
| 零售药店 | 销售药品 |  |  |