附件4

南阳市卫健体委“医健快办”事前辅导申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位基本情况 | 申请单位名称 | |  | 申请单位  地址 |  | 法人或主要负责人 |  |
| 经办人 | | （本人手签） | | 经办人  联系电话 |  | |
| 建设项目名称 | | |  | | | | |
| 预计建成日期 | | |  | | | | |
| （以下内容由市卫健体委行政审批工作人员填写） | | | | | | | |
| 事前辅导情况 | | 经与医疗机构对接，南阳市卫健体委于 年 月 日，组织专家对XX医院XX建设项目进行了事前辅导，对项目建设中的问题进行了指导，对项目建设情况进行了初步评估，该院XX建设项目，已基本达到竣工验收条件。  辅 导 人：  辅导专家：  日期： 年 月 日 | | | | | |
| 说 明 | | 本表于医疗机构建设项目预评价报告审核通过后签订。  事前辅导申请表签订时间： 年 月 日 | | | | | |