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 |