

## 附件 1

## 重庆市救护车配置审批表

机构全称			
地 址			
组织机构代码证 (三证合一,填写统一社会信用代码)		执业许可证编号	
医疗机构等级	级 等 未评级 <input type="checkbox"/>	编制床位数	张
机构分类(√)	公立医院 <input type="checkbox"/> 社会办医院 <input type="checkbox"/> 基层医疗卫生机构 <input type="checkbox"/> 公共卫生机构 <input type="checkbox"/> ; 120 医疗急救网络医院: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
目前救护车配置情况:(√) 无 <input type="checkbox"/> ; 有 <input type="checkbox"/> , 共 辆。	目前配置救护车分类: 1. 医疗救护车 辆: <u>(1) 型号分类: 普通型 辆, 抢救监护型 辆,</u> <u>防护监护型 辆, 特殊用途型 辆</u> <u>(2) 用途分类: 院前急救 辆; 其他医疗救护车 辆;</u> <u>特殊项目车辆 辆</u> 2. 卫生应急救护车 辆, 3. 疫苗冷链车 辆, 4. 血液运送救护车 辆。		
救护车编号(仅院前急救救护车填写,以区县为单位统一编号)			
拟申请配置救护车 辆	新增 <input type="checkbox"/>	更新 <input type="checkbox"/>	捐赠 <input type="checkbox"/>
拟申请配置救护车分类	1. 医疗救护车: 普通型 <input type="checkbox"/> 抢救监护型 <input type="checkbox"/> 防护监护型 <input type="checkbox"/> 特殊用途型 <input type="checkbox"/> 是否纳入急救网络: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 卫生应急救护车 <input type="checkbox"/> 3. 疫苗运输型救护车 <input type="checkbox"/> 4. 血液运送型救护车 <input type="checkbox"/>		
配置(更新)主要理由:			
		负责人签名:	公 章 年 月 日
区县卫生健康行政部门审批意见	负责人签名: 年 月 日 公 章 年 月 日		

此表报送要求: 一式两份 联系人: 联系电话: