三目匹配工作确认表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 机构代码 |  |
| 定点医药机构贯标联系人 |  | 三目匹配文件提交日期 |  |
| **三目匹配情况** |
| 序号 | 类别 | 现有医保系统对应数 | 国家编码匹配对应数 | 差异数 | 差异原因 |
| 1 | 医疗服务项目 |  |  |  |  |
| 2 | 医用耗材 |  |  |  |  |
| 3 | 西药 |  |  |  |  |
| 4 | 中成药 |  |  |  |  |
| 5 | 中药饮片 |  |  |  |  |
| 6 | 医疗机构制剂 |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |
| 定点医药机构核对确认 | 签字：（盖章） 2021年 月 日  |
| 医保经办部门审核 | 签字：（盖章） 2021年 月 日  |