基本医疗保险门诊特殊慢性病申报表

**申报医疗机构名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 联系电话 |  |
| 个人编号/社保卡号 |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 单 位 |  | | | | | | |
| 慢性病病种(每份申报表勾选一个病种) | □冠心病、□糖尿病、□各种恶性肿瘤、□慢性阻塞性肺疾病、□高血压（高危组）、  □帕金森氏综合征、□肝硬化、□慢性肾功能不全、□慢性充血性心衰、□系统性红斑狼疮、□器官移植后抗排斥免疫调节剂治疗、□甲亢、□脑血管疾病后遗症期、□再生障碍性贫血、□慢性肝炎治疗巩固期、□银屑病、□严重精神障碍、□血友病、□结核病活动期、□重型和中间型地中海贫血、□类风湿性关节炎、□肾病综合征、□癫痫、□脑瘫、□重症肌无力、□风湿性心脏病、□肺心病、□强直性脊柱炎、□甲状腺功能减退症 | | | | | | |
| 本人承诺所提交的材料真实合法，如有虚假，承担相关责任。    承诺人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 定点医疗机构临床医师意见：  经治医师： 科室主任： 医保科（办）意见：（盖章）  日期： 年 月 日 | | | | | | | |

说明：1.每张申报表只可填写一个病种，申报多个不同病种须分别提供不同病种的申报材料并填写相应申报表。

2.申报方式：1.在区本级定点医疗机构就医的参保人员，可在区本级定点医疗机构的医保科（办）提交申请材料；异地就医人员按照要求准备材料交至区医保中心(南宁市民族大道60号)三楼受医保受理大厅或登录官网：http:ybj.gxzf.gov.cn，选择“门诊特殊慢性病待遇资格申请”申报(首次登录需先注册)。

3..门慢扩诊：已取得门慢待遇资格的区本级参保人员，门慢定点医机构可扩诊至3家医院（每位参保人员只可选择3家门慢定点医院）。门慢扩诊有以下三种方式：1.可区本级定点医疗机构医保科办理；2.区医保中心三楼（南宁市民族大道60号）自助一体机自助办理；3.登录官网：http:ybj.gxzf.gov.cn，选择“门诊慢性病就诊医院扩诊”办理(首次登录需先注册)