

## “阳光平台”入网申请表

受理号：[20 ] 号

单位类型	<input type="checkbox"/> 经营企业(含连锁总部) <input type="checkbox"/> 生产企业 <input type="checkbox"/> 医药机构(含零售药店) <input type="checkbox"/> 内设						
申请单位名称						申请人姓名	
业务情况 (可多选)	<input type="checkbox"/> 药品 <input type="checkbox"/> 全调拨	<input type="checkbox"/> 中药饮片 <input type="checkbox"/> 全调拨	<input type="checkbox"/> 颗粒 <input type="checkbox"/> 全调拨	<input type="checkbox"/> 医疗器械 <input type="checkbox"/> 全调拨	申请人联系电话		
统一社会信用代码						医保定点代码	
医疗机构等级	<input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级					是否独立采购	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
医保收费等级	<input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级					医保归属区	
医院性质	<input type="checkbox"/> 非营利性医疗机构 <input type="checkbox"/> 营利性医疗机构					是否新进医保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
申请人签字(单位盖章)： _____ 年 月 日							
申请材料名称							
填表说明：已出具文件请在相应单位类型的 <input type="checkbox"/> 中打√。							
1. 营业执照复印件 / 事业单位法人证书复印件 / 民办非企业单位登记证书复印件	医药机构 <input type="checkbox"/> 经营企业 <input type="checkbox"/> 生产企业 <input type="checkbox"/>						
2. 医疗机构执业许可证复印件	医药机构 <input type="checkbox"/>						
3. 经营许可证复印件 / 生产许可证复印件	经营企业 <input type="checkbox"/> 生产企业 <input type="checkbox"/>						
4. GSP 证书复印件	经营企业 <input type="checkbox"/>						
5. 特种生产许可证(可选)	生产企业 <input type="checkbox"/>						
6. 系统接入方式	系统改造直连 <input type="checkbox"/> Web 连接 <input type="checkbox"/> 仅 web 查询功能 <input type="checkbox"/>						
受理情况(以下由药事所填写)							
社会服务科	经办人			信息管理科	经办人		
受理意见	平台管理科：						
结果通知	经办人 日期			验收通知	经办人 日期		

填写说明:

1. “单位类型”根据实际业务分类勾选，申请仅 WEB 查询功能账号的连锁总部请勾选医药机构（含零售药店）。
2. “附加说明”选择需要的分类业务，如果某项业务全部采用调拨模式（没有发票往来）请勾选全调拨。
3. “统一社会信用代码”是营业执照、事业单位法人证书、民办非企业单位登记证书上的编码。
4. “医保定点代码”新增医药机构由于暂时还未取得代码可以为空，生产经营企业无。
5. “医疗机构等级”是医疗机构在卫生部门的评定等级，生产经营企业无。
6. “医保收费等级”是医疗机构在医保部门的支付等级，生产经营企业无。
7. “医保归属区”是医药机构医保结算报销的所在地。如“仁济医院东方路执业点”实际医保归属地在“黄浦区”，生产经营企业无。
8. “系统接入方式”根据实际业务需求勾选。采配药品的医疗机构（除内设）、生产经营企业要求采用直连方式；采配中药饮片的医疗机构、生产经营企业必须直连；鼓励所有医药机构、经营和生产企业采用直联方式。