

# 申报中药饮片医保配售服务定点药店基本信息表

编号： \_\_\_\_\_

药店名称		所属连锁公司	
纳入医保年月		医保结算代码	
药店地址	(写明交叉路口)		
所在区、县		街道、乡、镇	
药店法人代表		药店负责人	
经营模式	<input type="checkbox"/> 连锁直营 <input type="checkbox"/> 连锁加盟 <input type="checkbox"/> 非连锁	是否具有经营中药饮片资质	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
本店人员合计 人	执业中药师      人    中药技师      人    中药师      人    中药调剂员      人		
中药饮片经营情况	饮片品种数	饮片配售场所面积	有无独立仓库
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
中药饮片配售情况	2012年中药饮片销售额	2013年中药饮片销售额	2年中药饮片累计销售额
联系人		联系电话	