附件3

**全国社会办医院驰援医疗机构**

**（含企业）信息统计表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 医疗机构名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 手机号 |  |
| **执行任务情况** | 确诊病人数 |  | 疑似病人数 |  |
| 治愈出院病人数 |  | 隔离留观人数 |  |
| 康复治疗人数 |  | 收治新冠肺炎总床位数 |  |
| **援助情况** | 抵达时间 |  | 医生数 |  |
| 护士数 |  | 其他人数 |  |
| 合计总人数 |  | | |
| **自带款物**  **捐赠情况** | 自带捐赠  款物名称 |  | 数量和价值 |  |
| **政府支持情况** | 相关政策 |  | 拨款金额和用途 |  |
| 调拨物资名称 |  | 数量和价值 |  |

（此表可复制）

注：请于2020年2月24日（周一）下午17点前，将以上统计表反馈至协会疫情防控工作领导小组办公室联系邮箱yqfk@cnmia.org。