附件1

**全国社会办医院新冠肺炎定点收治医院信息统计表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 医疗机构名称 |  | | | |
| 地址 |  | 总床位数 | |  |
| 联系人姓名 |  | 手机号 | |  |
| **收治情况** | 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** | 援助医疗队名称（可填写多家） |  | | | |
| 抵达时间 |  | 医生数 | |  |
| 护士数 |  | 其他人数 | |  |
| 合计总人数 |  | | | |
| **接收捐赠情况** | 受赠款物名称 |  | | 数量和  价值 |  |
| 捐赠单位名称 |  | 联系人姓名、手机号 | |  |
| **对外捐赠情况** | 对外捐赠  款物名称 |  | 数量和价值 | |  |
| 受赠单位  名称 |  | 联系人姓名、手机号 | |  |
| **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。