**东南大学巡诊保健医疗服务需求流转单**

**单位（公章）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 需医疗服务事由 |  | | |
| 服务类型 | ①大型会议 ②运动会 ③学生军训  ④突发事件 ⑤其他活动 | | |
| 服务对象 | ①学生 ②教职工 ③校外专家 ④离退休人员 ⑤其他 | | |
| 需医生数 |  | 服务天数 |  |
| 到岗时间 |  | 到岗地点 |  |
| 具体服务时间  （注明是否住宿驻守） |  | | |
| 特殊事项备注 |  | | |
| 拟给劳务费标准 | 工作日： 元/天  休息日： 元/天 | | |
| 服务需求单位  现场联系人 |  | 联系电话 |  |
| 需求安排申请人 |  | 联系电话 |  |
| 服务需求单位  负责人意见 | 意见： 签名： | | |
| 东南大学医院  负责人意见 | 意见： 签名： | | |

说明：

1、流程：需求单位填报《流转单》→单位负责人签署意见**→**盖单位章**→**交校医院办公室（可发传真：83792293）**→**校医院负责人签署意见**→**门诊部主任安排巡诊保健医生（派工单）→和服务需求单位联系**→**按时到岗。

2、经大学部处、院系负责人签署意见的《东南大学巡诊保健医疗服务需求流转单》是校医院外派医务人员进行巡诊保健医疗服务的依据之一。

3、为提供精准服务，请需求巡诊保健医疗服务单位按上表要求逐项填写清楚，一事一单。除突发事件外，需至少提前一周把《流转单》交校医院办公室，联系电话：83792293。