

附件7

贵州省医保定点医疗机构总体情况表

填报时间：2023年11月17日



| 机构名称 | 机构性质 | 编制床位数 (个) | 诊疗科目 | 当前医保定点 协议管理状态 | 是否开通省内异地 就医即时结算 | 是否开通省外异地 就医即时结算 |
|------|------|--------------|------|------------------|--------------------|--------------------|
| | | | | | | |

填报人：康颖宏

联系电话：18985120193