附件

南昌市中医特色服务街区

（中医特色治疗平台）建设申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在城区 |  | | |
| 申报主体 |  | | |
| 申请名称 |  | | |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 自筹建设经费规模 |  | | |
| 现有中医服务机构数量及名称 |  | | |
| 中医专长医生人数 |  | | |
| 中医专长执业范围 |  | | |
| 南昌市中医特色服务街区（中医特色治疗平台）建设方案（另附详细方案）： | | | |